Supplemento ordinario alla "Gazzetta Ufficiale„ n. 286 del 6 dicembre 1991 - Serie generale

Spedizione in abbonamento postale - Gruppo I (70%)

DELLA REPUBBLICA ITALIANA

PARTE PRIMA **Roma - Venerdì, 6 dicembre 1991** SI PUBBLICA TUTTI I GIORNI NON FESTIVI

DIREZIONE E REDAZIONE PRESSO IL MINISTERO DI GRAZIA E GIUSTIZIA - UFFICIO PUBBLICAZIONE LEGGI E DECRETI - VIA ARENULA 70 - 00100 ROMA
AMMINISTRAZIONE PRESSO L'ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO - LIBRERIA DELLO STATO - PIAZZA G. VERDI 10 - 00100 ROMA - CENTRALINO 85081

N. 80

MINISTERO DELLA SANITÁ

DECRETO MINISTERIALE 7 novembre 1991.

Revisione del nomenclatore tariffario delle prestazioni specialistiche ambulatoriali.

DECRETI, DELIBERE E ORDINANZE MINISTERIALI

MINISTERO DELLA SANITÀ

DECRETO 7 novembre 1991.

Revisione del nomenclatore tariffario delle prestazioni specialistiche ambulatoriali.

IL MINISTRO DELLA SANITÀ

Visto l'art. 25 della legge 23 dicembre 1978, n. 833, concernente le prestazioni di cura del Servizio sanitario nazionale, così come modificato, tra l'altro, dall'art. 3 del decreto-legge 26 novembre 1981, n. 678, convertito, con modificazioni, nella legge 26 gennaio 1982, n. 12;

Visto l'art. 5, comma 3, del decreto-legge 30 dicembre 1979, n. 663, convertito, con modificazioni, nella legge 29 febbraio 1980, n. 33, che, nel fissare il livello dell'assistenza specialistica, limita le prestazioni erogabili in regime di convenzionamento solo a quelle incluse nei nomenclatori tariffari allegati agli accordi nazionali stipulati ai sensi dell'art. 48 della legge 23 dicembre 1978, n. 833 e costituiti, allo stato, dal decreto del Presidente della Repubblica 23 marzo 1988, n. 119 e dal decreto del Presidente della Repubblica 23 marzo 1988, n. 120;

Visto l'art. 1, comma 2, del decreto-legge 25 novembre 1989, n. 382, convertito, con modificazioni, nella legge 25 gennaio 1990, n. 8, che individua, mediante rinvio al decreto del Ministro della sanità del 28 aprile 1989 e successive modificazioni, le prestazioni specialistiche e di diagnostica strumentale e di laboratorio erogate in regime ambulatoriale nell'ambito del Servizio sanitario nazionale presso strutture a gestione diretta e convenzionate, con determinazione delle tariffe e delle relative quote di partecipazione alla spesaa carico dell'assistito;

Visto l'art. 5, comma 8, della legge 29 dicembre 1990, n. 407, che demanda al Ministro della sanità la revisione del nomenclatore tariffario delle prestazioni specialistiche erogabili a carico del Servizio sanitario nazionale procedendo all'eliminazione delle voci concernenti prestazioni specialistiche tecnologicamente superate ed, eventualmente, alla loro sostituzione con voci di pari impegno professionale e costo, alla rideterminazione delle tariffe delle prestazioni il cui valore tariffario risulta manifestamente e notevolmente eccedente la congrua remunerazione dei fattori di produzione delle prestazioni stesse, nonché alla sostituzione delle voci genericamente formulate con le singole voci specifiche identificanti le prestazioni effettivamente erogate;

Ritenuto, con l'occasione, di provvedere alla eliminazione di voci duplicate e ad una piú congrua classificazione delle prestazioni nelle diverse branche specialistiche, per una piú razionale sistemazione della materia;

Ritenuto altresì di dover procedere, ai sensi dell'art. 1, comma 2, della citata legge 25 gennaio 1990, n. 8, alla rideterminazione delle quote a carico dell'assistito in relazione alle operazioni di revisione di cui sopra e avuto riguardo alle disposizioni di cui all'art. 5, comma 4, della richiamata legge 29 dicembre 1990, n. 407;

Ravvisata la necessità di precisare l'efficacia del nomenclatore tariffario in attuazione delle disposizioni di cui all'art. 5, comma 8, ultimo alinea, della citata legge 29 dicembre 1990, n. 407;

Visto l'accordo sulla globalità del provvedimento, siglato in data 18 settembre 1991 con le associazioni di categoria e gli ordini professionali interessati;

Sentito il Consiglio superiore di sanità nella seduta del 25 luglio 1991;

Decreta:

Art. 1.

1. Le visite e le prestazioni specialistiche, ivi comprese le prestazioni di diagnostica strumentale e di laboratorio, erogabili in regime ambulatoriale nell'ambito del Servizio sanitario nazionale sono riportate nel nomenclatore tariffario di cui all'allegato 1, che forma parte integrante del presente decreto, fatte salve successive modificazioni ed integrazioni.

2. Il nomenclatore tariffario di cui al comma 1 indica per ciascuna prestazione la voce identificativa, la tariffa e la relativa quota di partecipazione alla spesa a carico dell'assistito ai sensi dell'art. 1, comma 2 del decreto-legge 25 novembre 1989, n. 382, convertito, con modificazioni, nella legge 25 gennaio 1990, n. 8 e sostituisce gli allegati 1 e 2 del decreto del Ministro della sanità del 28 aprile 1989, e successive modificazioni.

3. Ai sensi dell'art. 5 del decreto-legge 30 dicembre 1979, n. 663, convertito, con modificazioni, nella legge 29 febbraio 1980, n. 33 e fermo restando l'obbligo della corresponsione delle quote di partecipazione alla spesa a carico dell'assistito nelle misure fissate dalla normativa vigente, sono parimenti erogabili nelle strutture a gestione diretta le eventuali ulteriori prestazioni già erogate alla data di entrata in vigore del presente decreto.

4. Ai fini dell'applicazione di quanto previsto dall'art. 5, comma 8, ultimo alinea, della legge 29 dicembre 1990, n. 407, si fa riferimento alle tariffe riportate nell'allegato 1 del presente decreto. Le unità sanitarie locali adottano adeguate forme di pubblicità circa l'addebito all'assistito dell'intero costo della prestazione fruita, in caso di mancato ritiro del referto entro trenta giorni dall'effettuazione della stessa.

Art. 2.

1. Dalla data di entrata in vigore del presente decreto e fino al rinnovo degli accordi di cui all'art. 48 della legge 23 dicembre 1978, n. 833 ed all'emanazione dello schema-tipo previsto dall'art. 5, comma 9, della legge 29 dicembre 1990, n. 407, nell'ambito dei rapporti convenzionali di cui all'art. 1 del decreto del Presidente della Repubblica 23 marzo 1988, n. 119 ed all'art. 1 del decreto del Presidente della Repubblica 23 marzo 1988, n. 120, sono erogabili esclusivamente le prestazioni contemplate dal nomenclatore di cui all'allegato 1 del presente decreto e contrassegnate con lettera «C», secondo le tariffe ivi riportate. Le strutture e gli specialisti convenzionati sono tenuti alla erogazione delle prestazioni di cui sopra, previste per le branche di specifica competenza nei tariffari allegati agli anzidetti decreti, ancorché le prestazioni medesime siano collocate nell'allegato 1 del presente decreto in branche diverse. Al rinnovo dei citati accordi, in sede nazionale, sarà aggiornato il nomenclatore tariffario allegato alle convenzioni, con riferimento alla unicità del livello delle prestazioni specialistiche e si procederà all'adeguamento delle tariffe, tenendo conto dell'onere da costo-struttura.

2. Le strutture private convenzionate possono assicurare l'erogazione delle prestazioni di diagnostica di laboratorio ad elevata tecnologia e/o impegno professionale anche mediante l'invio dei relativi campioni a centri specializzati e/o di riferimento convenzionati. La responsabilità del prelievo, della conservazione e del trasporto del campione, nonché della consegna ed archivizione del referto è attribuita al responsabile della struttura cui accede l'utente. La responsabilità del referto rimane attribuita al responsabile del centro specializzato e/o di riferimento che esegue l'indagine. Le regioni disciplinano con propri atti l'organizzazione dei rapporti di cui sopra.

Art. 3.

1. Presso il Ministero della sanità è istituita con decreto del Ministro della sanità una commissione tecnico-consultiva con funzioni di supporto in materia di aggiornamento del nomenclatore tariffario di cui all'art. 1 del presente decreto. Della commissione sono chiamati a far parte esperti, anche di designazione regionale.

Art. 4.

1. Il presente decreto entra in vigore il trentesimo giorno successivo a quello della pubblicazione nella *Gazzetta Ufficiale* della Repubblica italiana.

Roma, 7 novembre 1991

Il Ministro: De Lorenzo

ALLEGATO 1

NOMENCLATORE TARIFFARIO DELLE PRESTAZIONI SPECIALISTICHE AMBULATORIALI

A N E S T E S I A

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
	AGOPUNTURA: PRIMA SEDUTA	22955	6900
	AGOPUNTURA: SEDUTE SUCCESSIVE	12000	3600
	ANALGESIA PER IPNOSI	22955	6900
N1	ANESTESIA GENERALE AMBULATORIALE	====	====
	ANESTESIA LOCALE PER INFILTRAZIONE	14400	4400
	ANESTESIA TRONCULARE	26700	8100
	BLOCCO SIMPATICO REGIONALE E.V.FARMACOLOGICO ARTO INFERIORE	88000	26400
	BLOCCO SIMPATICO REGIONALE E.V.FARMACOLOGICO ARTO SUPERIORE	65700	19800
	CRIOANESTESIA	37900	11400
	ELETTROANALGESIA TRANSCUTANEA (TENS)	30000	9000
	MESOTERAPIA	12000	3600
	OSSIGENOTERAPIA IPERBARICA : PER SEDUTA	130000	30000
N2	PRESTAZIONE ANEST.-RIANIMATORIA IN CORSO DI INDAG.DIAGNOSTICHE SPECIALI O PICCOLI INTERV.TERAPEUTICI	====	====

CARDIOLOGIA

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
	CONTROLLO ELETTRONICO DEL PACE-MAKER IMPIANTATO	10860	3300
C*	ECG A RIPOSO E DOPO SFORZO CON CALCOLO DELL'I.R.I.	26900	8100
	ECG CON STUDIO DEI POTENZIALI TARDIVI	47300	14200
	ECG ENDOESOFAGEO	47300	14200
	ECO-DOPPLER-GRAFIA CARDIACA (CON COLOR-DOPPLER)	98500	29600
	ECO-DOPPLER-GRAFIA CARDIACA (CON DOPPLER CONTINUO)	73900	22200
	ECO-DOPPLER-GRAFIA CARDIACA COMPLETA	65275	19600
	ECOCARDIOCONTRASTOGRAMMA COMPLETO BIDIMENSIONALE	73895	22200
	ECOCARDIOCONTRASTOGRAMMA COMPLETO BIDIMENSIONALE CON PROVE FARMACODINAMICHE	86210	25900
	ECOCARDIOCONTRASTOGRAMMA COMPLETO M-MODE	49265	14800
	ECOCARDIOCONTRASTOGRAMMA COMPLETO M-MODE CON PROVE FARMACODINAMICHE	65275	19600
C*	ECOCARDIOGRAMMA COMPLETO BIDIMENSIONALE	50000	15000
	ECOCARDIOGRAMMA COMPLETO BIDIMENSIONALE CON PROVE FARMACODINAMICHE	73895	22200
	ECOCARDIOGRAMMA COMPLETO BIDIMENSIONALE DOPO SFORZO	73895	22200
	ECOCARDIOGRAMMA COMPLETO BIDIMENSIONALE ENDOESOFAGEO	73895	22200
	ECOCARDIOGRAMMA COMPLETO M-MODE	43105	13000
	ECOCARDIOGRAMMA COMPLETO M-MODE CON PROVE FARMACODINAMICHE	55420	16700
C	ELETTROCARDIOGRAMMA	19300	5800
	ELETTROCARDIOGRAMMA CON PROVA DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO O NASTRO TRASPORT.+ DETERMIN.CONSUMO DI O2	49705	15000
	ELETTROCARDIOGRAMMA CON PROVA DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO O NASTRO TRASPORT.CON MONITOR. CONTINUO	47290	14200
	ELETTROCARDIOGRAMMA CON PROVE FARMACODINAMICHE O CON TEST VARI	23645	7100
	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO COMPLETO SEC. HOLTER	109730	33000
	RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA (PER SEDUTA)	9850	3000

CHIRURGIA GENERALE

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
	AGOBIOPSIA DI NEOFORMAZIONI INTERNE	29700	====
	AGOBIOPSIA EPATICA	29675	====
	AGOBIOPSIA LINFOGHIANDOLARE	8325	====
	AGOBIOPSIA MAMMARIA	16770	====
C*	AGOBIOPSIA MAMMARIA CON RISCONTRO CITOLOGICO	16900	5100
	AGOBIOPSIA PLEURICA	22580	====
	AGOBIOPSIA POLMONARE	29675	====
	AGOBIOPSIA RENALE	45000	13500
	AGOBIOPSIA SPLENICA	29675	====
	AGOBIOPSIA TIROIDEA	22580	6800
C*	AGOBIOPSIA TIROIDEA CON RISCONTRO CITOLOGICO	16900	5100
	ASPORTAZIONE AMBULATORIALE DI CISTI DELLA MAMMELLA	30365	9200
	ASPORTAZIONE AMBULATORIALE DI CORPI ESTRANEI DAL RETTO	18945	5700
	ASPORTAZIONE AMBULATORIALE DI PICCOLE MALFORMAZIONI CUTANEE BENIGNE	8000	2400
	ASPORTAZIONE AMBULATORIALE DI TUMORI BENIGNI DELLA MAMMELLA	30365	9200
C	ASPORTAZIONE AMBULATORIALE DI TUMORI SUPERFICIALI E CISTI	16000	4800
	ASPORTAZIONE DEI TUMORI DELLA PARETE ADDOMINALE	12905	3900
C*	ASPORTAZIONE DI POLIPI RETTALI	33600	10100
C	ASPORTAZIONE DI UNGHIA INCARNITA	10200	3100
C*	ASPORTAZIONE RADICALE DI CISTI SINOVIALE O TENDINEA	16800	5100
	BIOPSIA CUTANEA	3600	1100
	BIOPSIA DI LINFONODI CERVICALI, SOPRACLAVEARI O PRESCALENICI	66800	20100
	BIOPSIA LINFONODI ASCELLARI	30400	9200
C	CURA RADICALE DI UNGHIA INCARNITA	19300	5800

CHIRURGIA GENERALE

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
C	DILATAZIONE GRADUALE DEL RETTO	6700	2100
	DIVULSIONE ANALE ESPLORATIVA	15485	4700
	ESCISSIONE DI PAPILLA ANALE IPERTROFICA	17435	5300
	ESCISSIONE NODULI EMORROIDARI ISOLATI	26165	7900
C	ESTRAZIONE DI C.E.	6700	2100
C*	ESTRAZIONE DI C.E. PROFONDI	24000	7200
	ESTRAZIONE DI C.E. PROFONDI SOTTO CONTROLLO SCOPICO	12900	3900
C	FAVI DELLA NUCA E DEL DORSO	16900	5100
	INCISIONE AMBULATORIALE DI ASCESSO MAMMARIO PROFONDO	9565	2900
	INCISIONE AMBULATORIALE DI ASCESSO PERIANALE	12905	3900
C	INCISIONE AMBULATORIALE PER MASTITE O PER ASCESSO SUPERFICIALE	16900	5100
C	INCISIONE DI ASCESSI E FLEMMONI SUPERFICIALI E CIRCOSCRITTI	11600	3500
C*	INCISIONE DI ASCESSI SOTTOAPONEVROTICI	19300	5800
	INCISIONE DI ASCESSO PERIANALE	12905	3900
	INCISIONE DI FLEMMONE PROFONDO	21935	6600
C	INCISIONE DI FLEMMONI O FAVI DEL COLLO	16000	4800
	INCISIONE DI NODULI EMORROIDARI TROMBOSATI	21935	6600
	INCISIONE EMATOMA PERIANALE	12905	3900
C	INIEZIONI INTRA-ASCESSUALI MODIFICATRICI (ESCLUSO MEDICINALE)	3400	1100
	INIEZIONI SCLEROSANTI DELLE EMORROIDI INTERNE	21935	6600
	INTERVENTO AMBULATORIALE PER FISTOLA ANALE EXTRASFINTERICA	12905	3900
C*	INTERVENTO AMBULATORIALE PER RAGADI ANALI (CRUENTO O CON CRIOTERAPIA)	23600	7100
	INTERVENTO AMBULATORIALE PER SFINTEROTOMIA INTERNA	27500	8300
C*	INTERVENTO BIOPTICO SU ORGANI ESTERNI CON INCISIONE E SUTURA (COMPRESA ANESTESIA)	21500	6500

CHIRURGIA GENERALE

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
	INTERVENTO CHIRURGICO PER SINUS PILONIDALIS	17435	5300
C	LAVAGGIO PLEURICO	6700	2100
	LEGATURA CON ELASTICI EMORROIDI INTERNE (SEC. BARRON)	21935	6600
C	MEDICAZIONI SUCCESSIVE (COMPRESO MATERIALE)	2000	1000
C	PARACENTESI	6700	2100
C	PATERECCI SUPERFICIALI TENDINEI OD OSSEI	16000	4800
C	PRELIEVO CON BIOPSIA SEMPLICE	6700	2100
C	PRIMA MEDICAZIONE SUCCESSIVA ALL'INTERVENTO (COMPRESO MATERIALE)	4000	1200
C*	PUNTURA DELLO STERNO	14800	====
C	PUNTURA ESPLORATIVA IN CAVITA' PREFORMATE	6700	2100
	RIDUZIONE DI ERNIA INGUINALE O OMBELICALE IN ETA' PEDIATRICA	10800	3300
C	RIDUZIONE DI ERNIA INTASATA PER TAXIS	10800	3300
C	RIDUZIONE DI PROLASSO RETTALE	13400	4100
	SCLEROSI FISTOLA PILONIDALE	17435	5300
	SONDAGGIO ESOFAGEO PER DILATAZIONE GRADUALE IN STENOSI BENIGNE (PER SEDUTA)	11370	3500
	SOSTITUZIONE DRENAGGIO DEL CAVO PLEURICO	9560	2900
	SVUOTAMENTO DI EMATOMA PROFONDO PER INCISIONE	21935	6600
C	SVUOTAMENTO DI EMATOMI (PER ASPIRAZIONE O INCISIONE)	6700	2100
C	TOELETTA E SUTURA DI FERITA SUPERFICIALE CON LEGATURA DEI VASI	13400	4100
C	TOELETTA E SUTURA DI FERITA PROFONDA CON INTERESSAMENTO DI TENDINI, NERVI O VASI	21900	6600
C	TOELETTA E SUTURA DI FERITA SUPERFICIALE	5400	1700
C	TOELETTA E SUTURA DI FERITE PROFONDE, ESCLUSE QUELLE INTERESSANTI TENDINI, NERVI E VASI	19300	5800
C	TORACENTESI	9100	2800
	TRATTAMENTO DI MASTOPATIA SUPPURATA IN NEONATI	20000	6000
	TRATTAMENTO MOLLUSCO CONTAGIOSO	9020	2800

C H I R U R G I A   P L A S T I C A

Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
ASPORTAZIONE DI PICCOLE NEOFORMAZIONI BENIGNE NEL VOLTO	30125	9100
EXERESI TUMORE MALIGNO SUPERFICIALE	30125	9100
EXERESI TUMORE.MALIGNO SUPERFICIALE DEL VOLTO	36145	10900
INFILTRAZIONE DI CHELOIDE	3000	1000
INTERVENTO PER TUMORI BENIGNI DI MEDIE PROPORZIONI DEI TESSUTI MOLLI	30125	9100
LASERTERAPIA CUTANEA (PER TRATTAMENTO COMPLETO)	70000	21000
MEDICAZIONE DI MEDIE USTIONI	10585	3200
MEDICAZIONE DI PICCOLE USTIONI	4110	1300
REGOLARIZZAZIONE MONCONI DI AMPUTAZIONE DI DITA	22390	6800
RIPARO AMPUTAZIONI TRAUMATICHE DELLE DITA CON TRAPIANTI LIBERI DI CUTE	30125	9100
RIPARO AMPUTAZIONI TRAUMATICHE DELLE DITA CON TRAPIANTI PEDUNCOLATI	42170	12700
RIPARO DI PERDITA DI SOSTANZA DEL VOLTO MEDIANTE TRAPIANTO PEDUNCOLATO: PICCOLO	30125	9100
RIPARO DI PERDITE DI SOSTANZA DEL VOLTO MEDIANTE TRAPIANTO LIBERO: PICCOLO	21085	6400
RIPARO PERDITA DI SOSTANZA CUTANEA MEDIANTE TRAPIANTO LIBERO DI CUTE: PICCOLO	21085	6400
SUTURA ESTETICA DI FERITE DEL VOLTO: PER OGNI FERITA	10585	3200
SUTURA ESTETICA DI FERITE DELLA MANO E DEL POLSO: COMPLESSE	30125	9100
SUTURA ESTETICA DI FERITE DELLA MANO E DEL POLSO: MULTIPLE	21085	6400
SUTURA ESTETICA DI FERITE DELLA MANO E DEL POLSO: UNICA	9795	3000
SUTURE ESTETICHE SUPERFICIALI IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO: MEDIE	21085	6400
SUTURE ESTETICHE SUPERFICIALI IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO: PICCOLE	7615	2300
TOILETTE CHIRURGICA DELL'USTIONE: MEDIA	15055	4600
TOILETTE CHIRURGICA DELL'USTIONE: PICCOLA	7615	2300
TRATT. ESITI TRAUM. AL VOLTO: RIPARO O RICOSTR. CON LEMBI PEDUNCOL. (AD INTERVENTO: PICCOLI)	59965	18000
TRATT. ESITI TRAUM. IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO: RIPARO O RICOSTR. CON LEMBI LIBERI: PICCOLI	42170	12700

C H I R U R G I A P L A S T I C A

Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
TRATT. ESITI TRAUM. IN ALTRI DISTRETTI: RIP. O RICOSTR. CON LEMBI PEDUNCOL. (AD INTERVENTO: PICCOLI)	50000	15000
TRATT.ESITI DI TRAUMAT.IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO:CORREZ.DI CICATRICI PICCOLE(PER OGNI CICATRICE)	22390	6800
TRATTAMENTO ESITI DI TRAUMATISMI AL VOLTO: CORREZIONE DI CICATRICI PICCOLE (PER OGNI CICATRICE)	50000	15000
TRATTAMENTO ESITI DI TRAUMATISMI AL VOLTO: RIPARO O RICOSTRUZIONE CON LEMBI LIBERI PICCOLI	50000	15000

CHIRURGIA VASCOLARE - ANGIOLOGIA

Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
ANGIODINOGRAFIA COLORDOPPLER ARTER. O VENOSA (PER DISTRETTO)	73890	22200
ANGIODINOGRAFIA COLORDOPPLER ARTER. O VENOSA (PER DISTRETTO) DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA	147785	40000
ANGIODINOGRAFIA COLORDOPPLER ARTER. O VENOSA ARTI SUP. O INF.	98520	29600
ANGIODINOGRAFIA COLORDOPPLER ARTER. O VENOSA ARTI SUP. O INF. DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA	197045	40000
ANGIODINOGRAFIA COLORDOPPLER TRONCHI SOVRAAORTICI	123155	37000
ANGIODINOGRAFIA COLORDOPPLER TRONCHI SOVRAAORTICI DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA	246305	40000
CAPILLAROSCOPIA	7255	2200
CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	36945	11100
DETERMINAZIONE PRESSIONE VENOSA	24630	7400
DOPPLERSONOGRAFIA DISTRETTUALE (ARTERIOSA O VENOSA)	24630	7400
DOPPLERSONOGRAFIA : 1 ARTO (ARTERIOSA O VENOSA)	19090	5800
DOPPLERSONOGRAFIA DEI VASI DEL PENE	19090	5800
DOPPLERSONOGRAFIA DI DUE TESTICOLI	28635	8600
DOPPLERSONOGRAFIA DI UN TESTICOLO	19090	5800
DOPPLERSONOGRAFIA TRONCHI SOVRAAORTICI	47720	14400
DOPPLERSONOGRAFIA: 2 ARTI (ARTERIOSA O VENOSA)	28635	8600
ECODOPPLERGRAFIA ARTER. O VEN. (PER DISTRETTO) DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA	73890	22200
ECODOPPLERGRAFIA ARTER. O VEN. ARTI SUP. O INF. DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA	147785	40000
ECODOPPLERGRAFIA ARTER.O VEN. ARTI SUP. O INF.	43040	13000
ECODOPPLERGRAFIA ARTERIOSA O VENOSA (PER DISTRETTO)	36945	11100
ECODOPPLERGRAFIA TRONCHI SOVRAAORTICI	73890	22200
ECODOPPLERGRAFIA TRONCHI SOVRAAORTICI DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA	147785	40000
ES. ECOGRAFICO ARTERIOSO O VENOSO ARTI INF. O SUP. DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA	57265	17200
ES. ECOGRAFICO ARTERIOSO O VENOSO ARTI SUP. O INF.	28635	8600

CHIRURGIA VASCOLARE - ANGIOLOGIA

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
	ES. ECOGRAFICO DEI DISTRETTI ARTER. O VENOSI (PER DISTRETTO) DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA	49260	14800
	ES. ECOGRAFICO DEI DISTRETTI ARTERIOSI O VENOSI (PER DISTRETTO)	24630	7400
	FLEBOGRAMMA GIUGULARE	11935	3600
	FLUSSIMETRIA DOPPLER ARTER. COMPUTERIZZATA (PER DISTRETTO)	48030	14500
	FLUSSIMETRIA DOPPLER ARTER. COMPUTERIZZATA (PER DISTRETTO) DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA	96060	28900
	FONOARTERIOGRAFIA (PER DISTRETTO)	12315	3700
	FONOARTERIOGRAFIA DOPO PROVE FISICHE O FARMACODINAMICHE (PER DISTRETTO)	24630	7400
	FOTOPLETISMOGRAFIA (PER DISTRETTO)	12635	3800
	FOTOPLETISMOGRAFIA DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA (PER DISTRETTO)	24630	7400
	INFILTRAZIONE DI ANGIOMA	3000	1000
C	INIEZIONI ENDOARTERIOSE	11800	3600
C*	INIEZIONI ENDOVENOSE SCLEROSANTI (PER SEDUTA)	5300	1600
C	INIEZIONI PERIARTERIOSE	14400	4400
	LASERDOPPLER ARTI SUPERIORI O INFERIORI	49260	14800
	LEGATURA DELLA SAFENA ALLA CROSSE	44000	13200
	LEGATURA DI VENA PERFORANTE INCONTINENTE	30000	9000
	MORFOOSCILLOGRAFIA (PER ARTO)	6600	2000
	MORFOSCILLOGRAFIA (PLURIDISTRETTUALE)	19705	6000
	MORFOSCILLOGRAFIA PLURIDISTRETTUALE DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA	39410	11900
	MORFOSCILLOGRAFIA PLURIDISTRETTUALE DURANTE BLOCCO ANESTETICO	49260	14800
	PLETISMOGRAFIA (PER ARTO CON TEST DEL CALDO)	17945	5400
	PLETISMOGRAFIA (PER ARTO CON TEST DEL FREDDO)	17945	5400
C	PLETISMOGRAFIA (PER ARTO)	10800	3300
	PLETISMOGRAFIA (PER DISTRETTO)	11580	3500

CHIRURGIA VASCOLARE - ANGIOLOGIA

Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
PLETISMOGRAFIA (PLURIDISTRETTUALE)	29555	8900
PLETISMOGRAFIA A OCCL. VENOSA PER FLUSSIM. ARTER. ARTI SUP. O INF. O PENIENA DOPO PROVA FIS. O FARM.	73890	22200
PLETISMOGRAFIA A OCCLUSIONE VENOSA ARTI SUPERIORI O INFERIORI	24630	7400
PLETISMOGRAFIA A OCCLUSIONE VENOSA ARTI SUPERIORI O INFERIORI DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA	49260	14800
PLETISMOGRAFIA A OCCLUSIONE VENOSA CON ESCLUSIONE VENE SUPERFICIALI ARTI SUPERIORI O INFERIORI	29555	8900
PLETISMOGRAFIA A OCCLUSIONE VENOSA PER FLUSSIM. ARTER. ARTI SUPERIORI O INFERIORI O PENIENA	36945	11100
PLETISMOGRAFIA DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA (PER DISTRETTO)	23155	7000
PLETISMOGRAFIA DURANTE BLOCCO ANESTETICO (PER DISTRETTO)	29555	8900
PLETISMOGRAFIA I. R. (PER DISTRETTO)	14780	4500
PLETISMOGRAFIA I. R. DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA (PER DISTRETTO)	24630	7400
PLETISMOGRAFIA I. R. DURANTE BLOCCO ANESTETICO (PER DISTRETTO)	29555	8900
PLETISMOGRAFIA PLURIDISTRETTUALE DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA	59115	17800
PLETISMOGRAFIA PLURIDISTRETTUALE DURANTE BLOCCO ANESTETICO	73890	22200
REOGRAFIA DEGLI ARTI (PLURIDISTRETTUALE)	27095	8200
REOGRAFIA PERIFERICA (PER ARTO)	10890	3300
REOGRAFIA PLURIDISTRETTUALE DEGLI ARTI DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA	54185	16300
REOGRAFIA PLURIDISTRETTUALE DEGLI ARTI DURANTE BLOCCO ANESTETICO	64040	19300
STUDIO DOPPLER CON ANAL. SPETTRALE ARTER. O VEN. ARTI SUP. O INF. DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA	86085	25900
STUDIO DOPPLER CON ANALISI SPETTRALE ARTER. O VEN. ARTI SUP. O INF.	43040	13000
STUDIO DOPPLER CON ANALISI SPETTRALE ARTER. O VEN. PER DISTRETTO DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA	73890	22200
STUDIO DOPPLER CON ANALISI SPETTRALE ARTER. O VENOSA (PER DISTRETTO)	36945	11100
STUDIO DOPPLER CON ANALISI SPETTRALE TRONCHI SOVRAAORTICI	73890	22200
STUDIO DOPPLER CON ANALISI SPETTRALE TRONCHI SOVRAAORTICI DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA	147785	40000
STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO CON ANALISI SPETTRALE	73890	22200

CHIRURGIA VASCOLARE - ANGIOLOGIA

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO CON ANALISI SPETTRALE DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA	147785	40000
	TERMOMETRIA CUTANEA DURANTE BLOCCO ANESTETICO (PER DISTRETTO)	14780	4500
	VELOCIMETRA DOPPLER ARTERIOSA O VENOSA PER DUE ARTI DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA	28800	8700
C*	VELOCIMETRA DOPPLER TRONCHI SOVRAAORTICI	24000	7200
	VELOCIMETRIA DOPPLER ARTERIOSA O VENOSA (PER DISTRETTO)	12315	3700
	VELOCIMETRIA DOPPLER ARTERIOSA O VENOSA (PER DISTRETTO) DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA	24630	7400
C*	VELOCIMETRIA DOPPLER ARTERIOSA O VENOSA PER DUE ARTI	14400	4400

DERMOSIFILOPATIA

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
	APPLICAZIONE DI PUVA 4000 (PER CICLO DI SEI SEDUTE O FRAZIONI)	12900	3900
	ASPORTAZIONE CONDILOMI ACUMINATI	5800	1800
C	ASPORTAZIONE O DISTRUZIONE DI PICCOLE NEOFORMAZIONI BENIGNE CUTANEE IN ANESTESIA LOCALE (PER SEDUTA)	14100	4300
	CRIOTERAPIA CON AZOTO LIQUIDO	5900	1800
C	CRIOTERAPIA CON NEVE CARBONICA (PER SEDUTA)	10500	3200
	CRIOTERAPIA CON PROTOSSIDO DI AZOTO	11820	3600
	DERMOABRASIONE MECCANICA CON ANESTESIA LOCALE	24000	7200
C	ESAME ALLERGOLOGICO CON PATCH TEST A LETTURA RITARDATA (TEST EPICUTANEI- MASSIMO SETTE ALLERGENI)	13400	4100
C	ESAME ALLERGOLOGICO CON TEST CUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (MASSIMO SETTE ALLERGENI)	13400	4100
C	ESAME ALLERGOLOGICO CON TEST DI PROVOCAZIONE PER VIA CUTANEA E NON (MASSIMO SETTE ALLERGENI)	13400	4100
C	ESAME ALLERGOLOGICO PER FOTODERMATOSI (INDAGINI FOTOBIOLOGICHE)	13400	4100
C	ESAME ALLERGOLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE FISICHE	13400	4100
C*	INIEZIONI SCLEROSANTI (PER SEDUTA)	5300	1600
C	PRELIEVO SEMPLICE PER BIOPSIA (ESCLUSO ESAME ISTOLOGICO)	6700	2100
C	RICERCA TREPONEMA AL PARABOLOIDE	10100	3100
	TEST ALLA LUCE DI WOOD	4600	1400

DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: MEDICINA NUCLEARE

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO (GATING) CON CALCOLO DI PARAMETRI FUNZIONALI	191450	40000
	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA FIRST PASS CON CALCOLO DI PARAMETRI FUNZIONALI	191450	40000
	ANGIOSCINTIGRAFIA CEREBRALE, COMPRESE RILEVAZIONI STATICHE, CON CALCOLO DI INDICI EMODINAMICI	243385	40000
	ANGIOSCINTIGRAFIA DISTRETTUALE,EPATICA O RENALE O ADDOMINO-PELVICA,CON CALCOLO PARAMETRI EMODINAMICI	122700	36900
	CAPTAZIONE TIROIDEA	42005	12700
C	CINECARDIOANGIOPNEUMOSCINTIGRAFIA CON GAMMACAMERA	234012	40000
C	CLEARANCE PLASMATICA DEL FERRO + STUDIO DELL'ERITROCATERESI	163805	40000
	CONTROLLO RADIOISOTOPICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI	134915	40000
	DENSITOMETRIA OSSEA	50000	15000
	DETERMINAZ. DEL TEMPO DI SOPRAVVIVENZA DELLE PIASTRINE CON CONTEGGI DI SUPERFICIE	196365	40000
	DETERMINAZIONE DEL TEMPO DI SOPRAVVIVENZA DEI LEUCOCITI CON CONTEGGI DI SUPERFICIE	171780	40000
C	DETERMINAZIONE DEL TEMPO DI SOPRAVVIVENZA DELLE EMAZIE E STUDIO SULLA SEDE DELLA ERITROCATERESI	140407	40000
C	DETERMINAZIONE DEL VOLUME PLASMATICO E DEL VOLUME ERITROCITARIO	100294	30100
C	DETERMINAZIONE DELLA DISTRIBUZIONÈ DEL FLUSSO CORONARICO	167150	40000
C	ES.SCINT.E CAPT.TIROIDEA DOPO PROVE FARMACOLOGICHE (ESCLUSI ESAME DI BASE E FARMACI)	63511	19100
C	ESAME MORFOLOGICO E FUNZIONALE COMPLETO DELLA TIROIDE : CAPTAZIONE + SCINTIGRAFIA	63511	19100
	FLEBOSCINTIGRAFIA	171780	40000
C	LINFOSCINTIGRAFIA SEGMENTARIA (OPERATORE A PARTE)	133718	40000
C	LINFOSCINTIGRAFIA SEGMENTARIA CON INDICATORE POSITIVO (OPERATORE A PARTE)	234012	40000
C	MISURA DEL FILTRATO GLOMERULARE O DEL FLUSSO PLASMATICO RENALE	133718	40000
	MONITORAGGIO TROMBOSI VENOSA: CON TECNICA SCINTIGRAFICA	98155	29500
C	RADIONEFROGRAMMA CON TRACCIANTE A RAPIDA ESCREZIONE	100294	30100
	RICERCA DI MUCOSA GASTRICA ECTOPICA	61365	18500
	RICERCA DI REFLUSSO VESCICO-URETERALE MEDIANTE CISTOSCINTIGRAFIA MINZIONALE DIRETTA	147275	40000
	RICERCA DI REFLUSSO VESCICO-URETERALE MEDIANTE SCINTIGRAFIA RENALE SEQUENZIALE	147275	40000

DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: MEDICINA NUCLEARE

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
C	RICERCA METASTASI TUMORI TIROIDEI CON TECNICA SCINTIGRAFICA LINEARE O GAMMACAMERA	300875	40000
C	SCINTIGRAFIA ARTICOLARE SEGMENTARIA (STUDIO COMPARATIVO DI 2 ARTICOLAZIONI)	133718	40000
C	SCINTIGRAFIA ARTICOLARE SEGMENTARIA: OGNI ARTICOLAZIONE IN PIU'	33431	10100
	SCINTIGRAFIA ARTICOLARE TOTALE CORPOREA	220855	40000
C	SCINTIGRAFIA CEREBRALE (4 PROIEZIONI)	234012	40000
C	SCINTIGRAFIA CEREBRALE : OGNI PROIEZIONE IN PIU', FINO AD UN MAX. DI CINQUE	33431	10100
	SCINTIGRAFIA CEREBRALE PERFUSIONALE	217330	40000
C	SCINTIGRAFIA CEREBRALE SERIATA NEL TEMPO	334299	40000
C	SCINTIGRAFIA DEL MIDOLLO OSSEO CORPOREO TOTALE	300875	40000
C	SCINTIGRAFIA DEL MIOCARDIO	234012	40000
C	SCINTIGRAFIA DEL PERICARDIO O DEI GROSSI VASI	167150	40000
C	SCINTIGRAFIA DELLE GHIANDOLE SALIVARI	83578	25100
C	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI	234012	40000
C	SCINTIGRAFIA EPATICA (2 PROIEZIONI)	177183	40000
C	SCINTIGRAFIA EPATICA : OGNI PROIEZIONE IN PIU', FINO AD UN MAX. DI CINQUE	33431	10100
C	SCINTIGRAFIA EPATICA CON INDICATORE POSITIVO	234012	40000
	SCINTIGRAFIA EPATICA CON TECNICA DEL DOPPIO INDICATORE	171780	40000
	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA PER LOCALIZZAZIONE NEOPLASTICA CON INDICATORI POSITIVI	261920	40000
C	SCINTIGRAFIA GLOBALE SCHELETRICA CON SCINTIGRAFO LINEARE O GAMMACAMERA	300875	40000
C	SCINTIGRAFIA OSSEA SEGMENTARIA	113658	34100
C	SCINTIGRAFIA OSSEA SEGMENTARIA : OGNI SEGMENTO IN PIU'	33431	10100
	SCINTIGRAFIA PERFUSORIA DEL MIOCARDIO CON PROVE DA SFORZO O CON PROVE FARMACOLOGICHE	257730	40000
C	SCINTIGRAFIA POLMONARE CON INDICATORE "POSITIVO"	234012	40000
C	SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSORIA (2 PROIEZIONI)	140407	40000
C	SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSORIA: OGNI PROIEZIONE IN PIU', FINO AD UN MAX. DI CINQUE	33431	10100

DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: MEDICINA NUCLEARE

	Denominazione Prestazioni	Tariffe	Ticket
C	SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA (2 PROIEZIONI)	167150	40000
C	SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA: OGNI PROIEZIONE IN PIU', FINO AD UN MAX. DI CINQUE	33431	10100
C	SCINTIGRAFIA RENALE	167150	40000
	SCINTIGRAFIA SCHELETRICA TOTALE CON INDICE DI FISSAZIONE IN SEDE DI LESIONE	257727	40000
C	SCINTIGRAFIA SEQUENZ. EPATOBILIARE CON ELABOR. E VALUTAZ.DI PARAMETRI SEMIQUANT. E/O QUANT.	200581	40000
C	SCINTIGRAFIA SEQUENZ. RENALE CON TRACC. A RAPIDA ESCR. ED ELAB.E VAL. PARAM. SEMIQUANT.E/O QUANT.	200595	40000
C	SCINTIGRAFIA SPLENICA CON EMAZIE AUTOLOGHE	200595	40000
	SCINTIGRAFIA SURRENALICA	263000	40000
	SCINTIGRAFIA SURRENALICA CON PROVE FARMACODINAMICHE DI SOPRESSIONE	320000	40000
	SCINTIGRAFIA SURRENALICA CON PROVE FARMACODINAMICHE DI STIMOLAZIONE	290000	40000
	SCINTIGRAFIA TIMICA	170000	40000
C	SCINTIGRAFIA TIROIDEA	33431	10100
C	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON INDICATORE POSITIVO	200581	40000
	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON INDICATORE POSITIVO CON TECNICA DEL DOPPIO INDICATORE	171780	40000
	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON PROVE FARMACO-DINAMICHE DI SOPPRESSIONE (T3), ESCLUSO FARMACO	33431	10100
	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON PROVE FARMACO-DINAMICHE DI STIMOLAZIONE (TSH), ESCLUSO FARMACO	33431	10100
C	STUDIO COMPLETO DELLA FERROCINETICA	267444	40000
C	STUDIO DELL'ASSORBIMENTO DI GRASSI MARCATI CON DOPPIO TRACCIANTE	167150	40000
C	STUDIO DELL'ASSORBIMENTO DI GRASSI MARCATI CON TRACCIANTE SINGOLO	133718	40000
C	STUDIO DINAMICO COMPARATIVO DI CAPTAZIONE ARTICOLARE	100294	30100
C	STUDIO DINAMICO DELLA FUNZIONE VENTILATORIA POLMONARE	200581	40000
	STUDIO SCINTIGRAFICO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO O DUODENO-GASTRICO	79770	24000
	STUDIO SCINTIGRAFICO DINAMICO DEL TRANSITO ESOFAGEO O GASTRO-DUODENALE	79775	24000
	VALUTAZIONE DEGLI SHUNTS INTRACARDIACI CON RADIONUCLIDI	257730	40000
C	VALUTAZIONE DELLE GASTRO-ENTERORRAGIE	133718	40000

DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: RADIOLOGIA DIAGNOSTICA

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
C	ADDOME A VUOTO (ADDOME IN BIANCO) - 2 PROIEZIONI -	23994	7200
	ANGIOGRAFIA : OGNI PROIEZIONE OLTRE LE 2 STANDARD	19660	5900
	ANGIOGRAFIA CEREBRALE (CAROTIDOGRAFIA)	125000	37500
	ANGIOGRAFIA CEREBRALE PER VIA FEMORALE SELETTIVA	125000	37500
	ANGIOGRAFIA DIGITALE : ANGIOCARDIOGRAFIA (MINIMO 4 PROIEZIONI)	312500	40000
	ANGIOGRAFIA DIGITALE : ARTO, PER VIA ARTERIOSA O VENOSA (MINIMO 4 PROIEZIONI	113635	34100
	ANGIOGRAFIA DIGITALE: AORTOGRAFIA (MINIMO 4 PROIEZIONI)	221595	40000
	ANGIOGRAFIA DIGITALE: ARTERIOGRAFIA SELETTIVA RAMI DELLA AORTA (MINIMO 4 PROIEZIONI)	232955	40000
	ANGIOGRAFIA DIGITALE: CAROTIDOGRAFIA (MINIMO 4 PROIEZIONI)	170455	40000
	ANGIOGRAFIA DIGITALE: FLEBOGRAFIA GIUGULARE (MINIMO 4 PROIEZIONI)	232955	40000
	ANGIOGRAFIA DIGITALE: ILIACO-CAVOGRAFIA (MINIMO 4 PROIEZIONI)	221595	40000
	ANGIOGRAFIA DIGITALE: VENOGRAFIA RAMI DELLE CAVE - SPLENOPORTOGRAFIA (MINIMO 4 PROIEZIONI)	272730	40000
C	APPARATO URINARIO A VUOTO (2 RADIOGRAMMI)	24945	7500
C	ARCATA DENTARIA COMPLETA (SUPERIORE O INFERIORE)	39997	12000
	ARTERIOGRAFIA DI UN SEGMENTO D'ARTO	93750	28200
	ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE (DUE PROIEZIONI)	17190	5200
	ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE OGNI PROIEZIONE IN PIU'	5910	1800
	ARTROGRAFIA (4 PROIEZIONI)	30145	9100
	ARTROGRAFIA - OGNI PROIEZIONE IN PIU'	5910	1800
C	BACINO	19984	6000
C	BACINO - OGNI RADIOGRAMMA IN PIU'	10010	3100
	BASE CRANICA	9805	3000
C	BRONCOGRAFIA (4 RADIOGRAMMI)-(ESCLUSO OPERATORE)	66705	20100
C	BRONCOGRAFIA - OGNI RADIOGRAMMA IN PIU' (ESCLUSO OPERATORE)	10010	3100

DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: RADIOLOGIA DIAGNOSTICA

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
	BULBO OCULARE PER CORPO ESTRANEO	19660	5900
	CISTOGRAFIA DIRETTA CON CONTRASTO E INSUFFLAZIONE - PER OGNI PROIEZIONE IN PIU'	7375	2300
C	CISTOGRAFIA DIRETTA E CON CONTRASTO (MINIMO 4 PROIEZIONI)	57536	17300
	CISTOGRAFIA DIRETTA, CON CONTRASTO E INSUFFLAZIONE (MINIMO 4 PROIEZIONI)	48155	14500
	CLISMA OPACO DEL TENUE	70655	21200
	CLISMA OPACO SEMPLICE	70655	21200
C	CLISMA OPACO,CON GRAFIA DOPO SVUOTAMENTO ED INSUFFLAZIONE	95894	28800
	COLANGIOGRAFIA IN CORSO DI DUODENOSCOPIA	65000	19500
C	COLECISTOGRAFIA ENDOVENOSA COMPRESO ESAME DIRETTO	90442	27200
C	COLECISTOGRAFIA PER OS COMPRESO ESAME DIRETTO	50621	15200
C	COLONNA VERTEBRALE: OGNI RADIOGRAMMA IN PIU'	10010	3100
C	COLONNA VERTEBRALE: TRATTO CERVICALE (2 PROIEZIONI)	26686	8100
C	COLONNA VERTEBRALE: TRATTO DORSALE (2 PROIEZIONI)	26686	8100
C	COLONNA VERTEBRALE: TRATTO LOMBO-SACRALE (2 PROIEZIONI)	26686	8100
C	COLONNA VERTEBRALE: TRATTO SACRO-COCCIGEO (2 PROIEZIONI)	26686	8100
	COLPOGRAFIA (2 PROIEZIONI)	64335	19300
	COLPOGRAFIA - PER OGNI PROIEZIONE IN PIU'	7375	2300
	CONTROLLO RADIOLOGICO DERIVAZIONI LIQUORALI	34180	10300
C	CRANIO (3 PROIEZIONI)	33345	10100
C	CRANIO - OGNI RADIOGRAMMA IN PIU'	10010	3100
	CUORE CON BARIO IN ESOFAGO (4 PROIEZIONI)	55000	16500
	DACRIOCISTOGRAFIA OPACA	68185	20500
	DEFECOGRAFIA	37000	11100
C	DETERMINAZIONE DEI DIAMETRI PELVICI	33345	10100

DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: RADIOLOGIA DIAGNOSTICA

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
	DUODENOGRAFIA IPOTONICA	36865	11100
	ECOTONOGRAFIA ADDOME INFERIORE	50000	15000
	ECOTONOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	150000	40000
	ECOTONOGRAFIA ARTICOLARE	50000	15000
	ECOTONOGRAFIA DEI GROSSI VASI	100000	30000
	ECOTONOGRAFIA ENCEFALICA	30000	9000
	ECOTONOGRAFIA EPATICA O DELLE VIE BILIARI	50000	15000
	ECOTONOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	50000	15000
	ECOTONOGRAFIA LIENALE	50000	15000
	ECOTONOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	100000	30000
	ECOTONOGRAFIA MAMMARIA MONOLATERALE	50000	15000
	ECOTONOGRAFIA PANCREATICA	50000	15000
	ECOTONOGRAFIA PELVICA	30000	9000
	ECOTONOGRAFIA PERICARDICA E CARDIACA	50000	15000
	ECOTONOGRAFIA RENALE	100000	30000
	ECOTONOGRAFIA SPAZIO RETRO-PERITONEALE	100000	30000
	ECOTONOGRAFIA TESTICOLARE	50000	15000
	ECOTONOGRAFIA TIROIDEA-PARATIROIDEA	40000	12000
C	EMIMANDIBOLA	13310	4000
C	EMIMANDIBOLA - OGNI RADIOGRAMMA IN PIU'	8027	2500
C	ESAME DIRETTO GHIANDOLE SALIVARI	13310	4000
	ESAME MORFODINAMICO DELLA COLONNA (UN TRATTO) - 2 PROIEZIONI	24120	7300
	ESAME MORFODINAMICO DELLA COLONNA - PER OGNI PROIEZIONE IN PIU'	7375	2300
	FARINGOGRAFIA OPACA	25060	7600

DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: RADIOLOGIA DIAGNOSTICA

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
C	FISTOLOGRAFIA (MINIMO 2 RADIOGRAMMI)	26686	8100
C	FISTOLOGRAFIA - OGNI RADIOGRAMMA IN PIU'	10010	3100
	FLEBOGRAFIA DI UN SEGMENTO D'ARTO	68185	20500
	FLEBOGRAFIA SPINALE	63225	19000
	GALATTOGRAFIA	34095	10300
C	ISTEROSALPINGOGRAFIA (COMPRESO ESAME A VUOTO-SEI RADIOGRAMMI-ESCL.OPERATORE)	80498	24200
C	LARINGOGRAFIA OPACA (4 RADIOGRAMMI)	33996	10200
C	LARINGOGRAFIA OPACA : OGNI RADIOGRAMMA IN PIU'	8020	2500
	LINFOGRAFIA ADDOMINALE	140000	40000
	LINFOGRAFIA DI UN SEGMENTO D'ARTO	85000	25500
	LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA CORPO ESTRANEO	19660	5900
	MAMMOGRAFIA BILATERALE	36850	11100
	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	20100	6100
C	MASTOIDI O ROCCHE PETROSE O FORAMI OTTICI (2 PROIEZIONI)	23328	7000
C	MASTOIDI O ROCCHE PETROSE O FORAMI OTTICI - OGNI RADIOGRAMMA IN PIU'	8027	2500
	NEFROPIELOTOMOGRAFIA	66335	19900
	ORTOPANTOMOGRAFIA O PANORAMIX (PER OGNI ARCATA)	24545	7400
C	OSSA NASALI (MINIMO 2 PROIEZIONI)	13310	4000
	PUNTURA ENDOARTICOLARE PER ARTROGRAFIA	2685	1000
C	RADIOGRAFIA COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE (MINIMO NOVE RADIOGRAMMI)	87852	26400
C	RADIOGRAFIA DEL TORACE (OGNI RADIOGRAMMA IN PIU')	10010	3100
C	RADIOGRAFIA DEL TORACE (RADIOGRAFIA STANDARD O TELERADIOGRAFIA)	19984	6000
C	RADIOGRAFIA DELLE PRIME VIE DEL TUBO DIGERENTE (STOMACO E DUODENO: MINIMO SEI RADIOGRAMMI)	53219	16000
	RADIOGRAFIA DELLE PRIME VIE DEL TUBO DIGERENTE IN DOPPIO CONTRASTO	70655	21200

DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: RADIOLOGIA DIAGNOSTICA

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
C	RADIOGRAFIA DELLE SECONDE VIE DEL TUBO DIGERENTE (TENUE E COLON : MINIMO TRE RADIOGRAMMI)	50029	15100
C	RADIOGRAFIA DI GRANDI SEGMENTI OSSEI O GRANDI ARTICOLAZIONI (2 PROIEZIONI)	26686	8100
C	RADIOGRAFIA DI GRANDI SEGMENTI OSSEI O GRANDI ARTICOLAZIONI - OGNI RADIOGRAMMA IN PIU'	10010	3100
C	RADIOGRAFIA DI PICCOLI SEGMENTI OSSEI O PICCOLE ARTICOLAZIONI (2 PROIEZIONI)	16676	5100
C	RADIOGRAFIA DI PICCOLI SEGMENTI OSSEI O PICCOLE ARTICOLAZIONI - OGNI RADIOGRAMMA IN PIU'	8027	2500
C	RADIOGRAFIA PER ESOFAGO (DIRETTA + CONTRASTO) - MIN. 3 RADIOGRAMMI	50029	15100
C	RINOFARINGE E LARINGE	12952	3900
C	SCHELETRO TORACICO COSTALE - OGNI RADIOGRAMMA IN PIU'	10010	3100
C	SCHELETRO TORACICO COSTALE -3 PROIEZIONI-	33345	10100
	SCIALOGRAFIA CON CONTRASTO (2 PROIEZIONI)	60315	18100
C	SELLA TURCICA (2 RADIOGRAMMI)	19984	6000
C	SELLA TURCICA - OGNI RADIOGRAMMA IN PIU'	8027	2500
	SENI PARANASALI (2 PROIEZIONI)	9805	3000
	SENI PARANASALI OGNI PROIEZIONE IN PIU'	5910	1800
	SHUNTS-GRAFIA (CONTROLLO ANGIOGRAFICO DEI BY-PASS A.V.)	85000	25500
C	SINUGRAFIA (OPERATORE A PARTE)	33345	10100
C	STERNO (2 PROIEZIONI)	26686	8100
C	STERNO - OGNI RADIOGRAMMA IN PIU'	10010	3100
	STUDIO DELL'ETA' OSSEA NEL BAMBINO	36820	11100
	TELERADIOGRAFIA CRANICA	9805	3000
	TOMOGRAFIA BILATERALE DEL TORACE (STRATIGRAFIA)	60315	18100
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TAC) ADDOME INF.	250000	40000
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TAC) ADDOME SUP.	250000	40000
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TAC) ARTO SUP. O INF. O SCHELETRO FACCIALE	133500	40000

DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: RADIOLOGIA DIAGNOSTICA

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TAC) CEREBRALE	193700	40000
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TAC) DEL TORACE	250000	40000
	TOMOGRAFIA DEL MEDIASTINO	66650	20000
	TOMOGRAFIA DELLE VIE BILIARI (OLTRE COLECISTOCOLANGIOGRAFIA)	40215	12100
C	TOMOGRAFIA DI UN SEGMENTO OSSEO (STRATIGRAFIA)	44014	13300
	TOMOGRAFIA FARINGE O LARINGE IN RIPOSO	49150	14800
C	TOMOGRAFIA MONOLATERALE DEL TORACE (STRATIGRAFIA)	59980	18000
	TOMOGRAFIA REGIONI RENALI	50260	15100
	URETROCISTOGRAFIA ASCENDENTE E MINZIONALE (3 PROIEZIONI)	68185	20500
	URETROCISTOGRAFIA ASCENDENTE E MINZIONALE - PER OGNI PROIEZIONE IN PIU'	2595	1000
C	URETROGRAFIA (3 RADIOGRAMMI)	39997	12000
	URETROGRAFIA - OGNI RADIOGRAMMA IN PIU'	7375	2300
C	UROGRAFIA ASCENDENTE BILATERALE (CINQUE RADIOGRAMMI)(OPERATORE A PARTE-COMPRESO ES.A VUOTO)	62029	18700
C	UROGRAFIA ASCENDENTE MONOLATERALE (QUATTRO RADIOGRAMMI)(OPERATORE A PARTE-COMPRESO ES.A VUOTO)	50029	15100
	UROGRAFIA DISCENDENTE POTENZIATA (PERFUSIONALE)	65270	19600
C	UROGRAFIA ENDOVENOSA COMPRESO ESAME DIRETTO (SETTE RADIOGRAMMI)	83476	25100
	VESCICULODEFERENTOGRAFIA	61000	18300
	WIRSUNG-GRAFIA IN CORSO DI DUODENOSCOPIA	65000	19500

E N D O C R I N O L O G I A

Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
C* ECOGRAFIA DELLA TIROIDE	40000	12000

GASTROENTEROLOGIA-CHIRURGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
	ANORETTOSCOPIA	15485	4700
	ANOSCOPIA	12905	3900
C*	COLONSCOPIA DESTRA CON PRELIEVO BIOPTICO (ESCLUSO ESAME ISTOLOGICO)	55800	16800
C*	COLONSCOPIA DESTRA ESPLORATIVA	49600	14900
	COLONSCOPIA PARZIALE CON POLIPECTOMIA	83875	25200
C*	COLONSCOPIA PARZIALE CON PRELIEVO BIOPTICO (ESCLUSO ESAME ISTOLOGICO)	55800	16800
C*	COLONSCOPIA PARZIALE ESPLORATIVA	49600	14900
C*	DUODENOSCOPIA CON PRELIEVO BIOPTICO (ESCLUSO ESAME ISTOLOGICO)	55800	16800
C*	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA ESPLORATIVA	37200	11200
C*	ESOFAGOSCOPIA CON PRELIEVO BIOPTICO (ESCLUSO ESAME ISTOLOGICO)	28500	8600
C*	ESOFAGOSCOPIA ESPLORATIVA	18600	5600
	ESOFAGOSCOPIA OPERATIVA PER POLIPECTOMIA	49180	14800
	ESOFAGOSCOPIA OPERATIVA PER ESTRAZIONE C.E.	29680	9000
	FIBRORETTOSCOPIA CON PRELIEVO BIOPTICO	20650	6200
	GASTROSCOPIA CON BIOPSIA E TEST RAPIDO PER H.PYLORI	47765	14400
C*	GASTROSCOPIA CON PRELIEVO BIOPTICO (ESCLUSO ESAME ISTOLOGICO)	43400	13100
	GASTROSCOPIA OPERATIVA: A) ESTRAZIONE C.E.	38250	11500
	GASTROSCOPIA OPERATIVA: B) POLIPECTOMIA	49180	14800
	MANOMETRIA DELL'ESOFAGO,STOMACO E COLON	58100	17500
C*	RETTO SIGMOIDOSCOPIA	18600	5600
C*	RETTO SIGMOIDOSCOPIA CON PRELIEVO BIOPTICO (ESCLUSO ESAME ISTOLOGICO)	28500	8600
C*	RETTOSIGMOIDOSCOPIA OPERATIVA PER ESTRAZIONE C.E.	26900	8100
C	RETTOSIGMOIDOSCOPIA OPERATIVA PER POLIPECTOMIA	26900	8100
C	SONDAGGIO DUODENALE	8240	2500
C	SONDAGGIO GASTRICO	4900	1500
	SONDAGGIO GASTRICO FRAZIONATO CON PROVE DI STIMOLAZIONE	11660	3500

L A B . A N. CHIM-CLIN. E M. - MICROB. - VIROL. - ANAT. E IST. PATOL. - GENET. - IMMUNOEMAT. E S. TRASF.

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
C	17 IDROSSICORTICOIDI	18286	5500
	5' NUCLEOTIDASI	4475	1400
	AC. 5 IDROSSINDOLACETICO (5-HIAA) RICERCA	3615	1100
	ACETONE	5641	1700
	ACIDI GRASSI LIBERI (NEFA)	5830	1800
	ACIDO 5-IDROSSINDOLACETICO (5-HIAA): DOSAGGIO	16107	4900
	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA)	11749	3600
	ACIDO IPPURICO	5641	1700
	ACIDO LATTICO	5641	1700
	ACIDO PARA-AMINOIPPURICO (PAI)	4970	1500
	ACIDO PIRUVICO	5641	1700
	ACIDO VANILMANDELICO (VMA): DOSAGGIO	16107	4900
	ADENILATOCHINASI ERITROCITARIA	11270	3400
	ADENOSINA DEAMINASI SERICA	4475	1400
	ADENOSINDEAMINASI ERITROCITARIA	11270	3400
C	AGGLUTINAZIONE PER MELITENSE (WRIGHT)	2840	1000
C	AGGLUTINAZIONE PER TIFO E PARATIFO (WIDAL)	3784	1200
C	AGGLUTINAZIONE PER TIFO PARATIFO E MELITENSE	4949	1500
	ALA DEIDRASI ERITROCITARIA	11268	3400
C	ALANINA AMINO-PEPTIDASI URINARIA	4949	1500
	ALCOOLIMETRIA	4854	1500
C	ALDOLASI SERICA	4949	1500
	ALFA 1 ANTITRIPSINA	5641	1700
	ALFA 1 FETOPROTEINA (IMMUNODIFFUSIONE)	5641	1700

L A B . A N. CHIM-CLIN. E M. - MICROB. - VIROL. - ANAT. E IST. PATOL. - GENET. - IMMUNOEMAT. E S. TRASF.

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
	ALFA 1 GLICOPROTEINA	5641	1700
C	ALFA GLUCOSIDASI URINARIA	4949	1500
C	AMILASEMIA	4949	1500
	AMILASI ISOENZIMI	21400	6500
C	AMILASI URINARIA	4949	1500
	AMINOACIDI TOTALI [S/U] : FRAZIONAMENTO CROMATOGRAFICO	56472	17000
	AMINOACIDI [S/U] : RICERCA	14580	4400
C	AMMONIEMIA	4135	1300
	ANALISI ALTERAZIONI CROMOSOMICHE ACQUISITE (ROTTURE,ARRANGIAMENTI)	123150	37000
	ANALISI DEL DNA CON P.C.R. (POLYMERASE CHAIN REACTION) CON PREPARAZIONE DI OLIGONUCLEOTIDI	123150	37000
	ANALISI IMMUNOISTOCITOCHIMICA SU TESSUTO E/O SU STRISCIO (PER CIASCUNA REAZIONE)	49260	14800
	ANALISI ISTOCITOENZIMATICA SU TESSUTO E/O SU STRISCIO (PER CIASCUNA REAZIONE)	39410	11900
	ANALISI ISTOCITOPATOLOGICHE IN FLUORESCENZA (PER CIASCUNA REAZIONE)	14780	4500
C	ANTIBIOGRAMMA (ALMENO 10 ANTIBIOTICI, INCLUSO ISOLAMENTO) PER DIFFUSIONE IN AGAR	16278	4900
	ANTIBIOGRAMMA (ALMENO 10 ANTIBIOTICI, INCLUSO ISOLAMENTO) PER MICRODILUIZIONE	20940	6300
	ANTIBIOGRAMMA PER MICOBATTERI (CON ALMENO TRE ANTIBIOTICI)	20940	6300
	ANTICORPI ANTILEUCOCITARI (RICERCA E TITOLO EVENTUALI)	32105	9700
	ANTICORPI ANTINUCLEO,ANTIMITOCONDRI,ANTI-DNA,ANTIORGANO,ANTITESSUTO(IMMUNOFLUORESCENZA):CIASCUNO	11268	3400
	ANTICORPI ANTIPIASTRINICI (RICERCA E TITOLO EVENTUALE)	32105	9700
	ANTIMICOGRAMMA (INCLUSO ISOLAMENTO)	20940	6300
	APOLIPOPROTEINE A e B, CIASCUNA	8017	2500
	APTOGLOBINA	5641	1700
C	AZOTEMIA	3291	1000
	AZOTURIA NELLE 24 H	2960	1000

L A B . A N. CHIM-CLIN. E M. - MICROB. - VIROL. - ANAT. E IST. PATOL. - GENET. - IMMUNOEMAT. E S. TRASF.

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
	BENZOLO	33527	10100
	BETA 1 SPI GLICOPROTEINA	5641	1700
	BETA2 MICROGLOBULINA URINARIA	5641	1700
	BILIRUBINA (CURVA SPETTROFOTOMETRICA NEL LIQUIDO AMNIOTICO)	3279	1000
C	BILIRUBINEMIA TOTALE	3291	1000
C	BILIRUBINEMIA TOTALE E FRAZIONATA	6580	2000
	CADMIO	11749	3600
	CALCIO IONIZZATO	6457	2000
C	CALCIURIA NELLE 24 H	5382	1700
	CARIOTIPO DOPO SINCRONIZZAZIONE DELLE METAFASI (CROM. PROF. E PROM.)	123150	37000
	CARIOTIPO STANDARD (CON UNA TECNICA DI BANDEGGIAMENTO)	108590	32600
	CATECOLAMINE: PROVA DEL GLUCAGONE	16110	4900
	CATECOLAMINE: PROVA DEL REGITIN	16110	4900
	CATECOLAMINE: PROVA DELL'ISTAMINA	16110	4900
	CATECOLAMINE: PROVA DELLA TIRAMINA	16110	4900
	CERULOPLASMINA	5641	1700
	CHIMOTRIPSINA	4475	1400
	CISTINA-AMINOPEPTIDASI	4475	1400
	CO EMOGLOBINA	5641	1700
	COLESTEROLO HDL	3513	1100
C	COLESTEROLO TOTALE O COLESTEROLEMIA	4420	1400
	COLINESTERASI (PSEUDO-)(CHE)	4475	1400
	COLINESTERASI + N. DI DIBUCAINA	8921	2700
	COLINESTERASI ERITROCITARIA	11268	3400

L A B . A N. CHIM-CLIN. E M. - MICROB. - VIROL. - ANAT. E IST. PATOL. - GENET. - IMMUNOEMAT. E S. TRASF.

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
	COLTURA DI CELLULE DI ALTRI TESSUTI	78817	23700
	COLTURA DI FIBROBLASTI	78817	23700
	COLTURA DI LINFOCITI PERIFERICI	78817	23700
	COLTURA DI LIQUIDO AMNIOTICO	78817	23700
	COLTURA DI MIDOLLO OSSEO (ESCLUSO PRELIEVO)	78817	23700
	COLTURA DI TROFOBLASTI	78817	23700
	COLTURE LINFOCITARIE MISTE PER COMPATIBILITA' TESSUTALE	80000	24000
	COMPLEMENTO: C3, C3 ATT., C4, C1Q - CIASCUNO	5641	1700
	CONTA BATTERICA IN MATERIALI BIOLOGICI	3694	1200
	CONTA DI ADDIS	4475	1400
C	CONTEGGIO DEI LEUCOCITI	1301	1000
C	CONTEGGIO DEI LEUCOCITI E FORMULA LEUCOCITARIA	3784	1200
C	CONTEGGIO DELLE EMAZIE, EMOGLOBINA, E V. G.	1652	1000
C	CONTEGGIO DELLE PIASTRINE	3054	1000
C	CONTEGGIO EOSINOFILI	2477	1000
C	CONTEGGIO RETICOLOCITI	2477	1000
C	COPROCOLTURA (SALMONELLE, SHIGELLE, YERSINIE)	12523	3800
	CREATINCHINASI (CPK O CK)	4475	1400
	CREATINCHINASI ISOENZIMI (INIBIZIONE ANTICORPALE)	4475	1400
	CREATININA CLEARANCE	9693	3000
C	CREATININEMIA	4949	1500
	CREATININURIA NELLE 24H	4475	1400
	CROMATINA DI BARR	4190	1300
	CROMO	11749	3600

L A B . A N. CHIM-CLIN. E M. - MICROB. - VIROL. - ANAT. E IST. PATOL. - GENET. - IMMUNOEMAT. E S. TRASF.

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
C	CURVA GLICEMICA DA CARICO	11543	3500
	DESFERROXAMINA (PROVA DELLA)	12084	3700
	DETERMINAZIONE ANTIGENI PIASTRINICI	81600	24500
C	DETERMINAZIONE DEL GRUPPO SANGUIGNO (COMPRESO FATT.Rh CON DUE ANTIGENI)	10016	3100
C	DETERMINAZIONE DEL TITOLO ANTI-O-STREPTOLISINICO	6161	1900
C	DETERMINAZIONE ELETTROFORETICA DELLE FRAZIONI LIPIDICHE (LIPIDOGRAMMA)	11044	3400
C	DETERMINAZIONE ELETTROFORETICA DELLE FRAZIONI PROTEICHE (PROTIDOGRAMMA)	11543	3500
	DETERMINAZIONE GRUPPI SIERICI (CADAUNO)	7390	2300
C	DETERMINAZIONE TITOLO ANTISTAFILOLISINICO	6161	1900
	DIGESTIONE CON ENZIMI DI RESTRIZIONE E "BLOTTING" (CIASC.)	61575	18500
	DOSAGGIO AC.OMOVANILLICO	16110	4900
	DOSAGGIO ADRENALINA URINARIA	16100	4900
	DOSAGGIO ALFA 2 MACROGLOBULINA	5640	1700
	DOSAGGIO ALLUMINIO	11749	3600
	DOSAGGIO AMMONIACA NELLE URINE	3730	1200
	DOSAGGIO ANTITROMBINA III	5641	1700
	DOSAGGIO CISTINA (URINE)	14580	4400
C	DOSAGGIO DEI FERMENTI DI SUCCO DUODENALE	4949	1500
	DOSAGGIO DEL CLORO NEL LIQUOR	4840	1500
	DOSAGGIO DEL CLORO NEL SUDORE (STIMOL.CON PILOCARPINA)	5641	1700
	DOSAGGIO DEL Na NEL SUDORE(STIMOL.CON PILOCARPINA)	5641	1700
	DOSAGGIO DELLA FENILALANINA	14580	4400
	DOSAGGIO DELLA TIROSINA	14580	4400
	DOSAGGIO DELLE IMMUNOGLOBULINE NEL LIQUOR (COMPLESSIVAMENTE,IgA,IgG,IgM)	16810	5100

L A B . A N. CHIM-CLIN. E M. - MICROB. - VIROL. - ANAT. E IST. PATOL. - GENET. - IMMUNOEMAT. E S. TRASF.

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
	DOSAGGIO DELLE IgA NELLA SALIVA	14580	4400
	DOSAGGIO DOPAMINA URINARIA	16100	4900
C	DOSAGGIO ELETTROLITI (S/U): Ca	5382	1700
C	DOSAGGIO ELETTROLITI (S/U): Cl	5382	1700
C	DOSAGGIO ELETTROLITI (S/U): K	5382	1700
C	DOSAGGIO ELETTROLITI (S/U): Na	5382	1700
C	DOSAGGIO ELETTROLITI (S/U): P	5382	1700
	DOSAGGIO EPARINA	5641	1700
	DOSAGGIO FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (MET. CHIMICO)	7290	2200
	DOSAGGIO FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (METODI: CROMATOGRAFICO, IMMUNOMETRICO)	17990	5400
	DOSAGGIO FDP (SANGUE)	5641	1700
	DOSAGGIO FDP NELLE URINE	5640	1700
	DOSAGGIO Fe URINARIO	4475	1400
	DOSAGGIO HbF	5640	1700
	DOSAGGIO NORADRENALINA URINARIA	16100	4900
C	DOSAGGIO ORMONALE 17 KETOSTEROIDI	18286	5500
C	DOSAGGIO ORMONALE PREGNANDIOLO	18286	5500
	DOSAGGIO ORMONALE PREGNANTRIOLO (METODO CHIMICO)	16413	5000
	DOSAGGIO PLASMINOGENO	5641	1700
	DOSAGGIO PROTEINE URINARIE	3280	1000
	DOSAGGIO SPECIFICO FATTORI DELLA COAGULAZIONE (FATT. II,VII,VIII,IX,X,XI,XII,XIII): CIASCUNO	9329	2800
	DRUMSTICKS	4190	1300
	ECHINOTEST (INA)	11268	3400
	ELETTROFORESI PROTEINE URINARIE	16107	4900

L A B . A N. CHIM-CLIN. E M. - MICROB. - VIROL. - ANAT. E IST. PATOL. - GENET. - IMMUNOEMAT. E S. TRASF.

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
C	EMOCOLTURA	12523	3800
	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 A BASSA CONCENTRAZIONE	31330	9400
	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE (TEST DELL'IPEROSSIA)	31330	9400
	EMOGASANALISI PH,PCO2,PO2, E PARAMETRI DERIVATI	15787	4800
	EMOGASANALISI PRIMA E DOPO IPERVENTILAZIONE	31330	9400
	EMOGLOBINA (Hb)	6690	2100
	EMOGLOBINA ALCALI RESISTENTI	5641	1700
	EMOGLOBINA GLICOSILATA (HbA1c)	6690	2100
	ENTAMOEBA (IHA)	11268	3400
	ENZIMI L. AMNIOTICO (ESCL. PREL.): CELLOBIASI	4475	1400
	ENZIMI L. AMNIOTICO (ESCL. PREL.): LATTASI	4475	1400
	ENZIMI L. AMNIOTICO (ESCL. PREL.): MALTASI	4475	1400
	ENZIMI L. AMNIOTICO (ESCL. PREL.): PALATINASI	4475	1400
	ENZIMI L. AMNIOTICO (ESCL. PREL.): SACCARASI	4475	1400
	ENZIMI L. AMNIOTICO (ESCL. PREL.): TREALASI	4475	1400
	ENZIMI L. AMNIOTICO (ESCL. PREL.): TURANASI	4475	1400
	ERITROCITAFERESI CON SEPARATORE CELLULARE	272465	30000
C	ES. COLTURALE BRONCOASPIRATO	12523	3800
C	ES. COLTURALE ESPETTORATO	12523	3800
C	ES. COLTURALE LIQUIDO SEMINALE	12523	3800
C	ES. COLTURALE LIQUIDO SINOVIALE	12523	3800
C	ES. COLTURALE PER ACTINOMICETI	12523	3800
	ES. COLTURALE PER LEGIONELLA	14780	4500
	ES. COLTURALE PER PROTOZOI	14780	4500

L A B . A N. CHIM-CLIN. E M. - MICROB. - VIROL. - ANAT. E IST. PATOL. - GENET. - IMMUNOEMAT. E S. TRASF.

	Denominazione Prestazioni	Tariffe	Ticket
C	ES. COLTURALE PLACCA GENGIVALE	12523	3800
C	ES. COLTURALE PROTESI	12523	3800
C	ES. COLTURALE PUS	12523	3800
C	ES. COLTURALE TAMPONE AURICOLARE (DX O SX)	12523	3800
C	ES. COLTURALE TAMPONE CUTANEO	12523	3800
C	ES. COLTURALE TAMPONE ENDOCERVICALE	12523	3800
C	ES. COLTURALE TAMPONE NASALE	12523	3800
C	ES. COLTURALE TAMPONE OCULARE (DX O SX)	12523	3800
C	ES. COLTURALE TAMPONE OROFARINGEO	12523	3800
C	ES. COLTURALE TAMPONE SOLCO PREP.	12523	3800
C	ES. COLTURALE TAMPONE URETRALE	12523	3800
C	ES. COLTURALE TAMPONE VAGINALE	12523	3800
C	ES. COLTURALE TAMPONE VULVARE	12523	3800
	ES. MECONIO: ELETTROFORESI	10410	3200
C	ES.COLTURALE LIQUIDO CEFALORACHIDIANO	12523	3800
	ES.COLTURALI IN ANAEROBIOSI	17240	5200
C	ES.ESSUDATI E TRASUDATI: ESAME CHIMICO FISICO (P.S., RIVALTA, DOSAGGIO PROTEINE) E MICROSCOPICO	3291	1000
	ES.MICROSCOPICO DIRETTO SU CELLOPHANE ADESIVO PER OSSIURI (SCOTCH TEST)	2955	1000
	ES.PARASSITOLOGICO (COL. SPECIFICHE O I.F.)	11270	3400
C	ESAME CAMPIONE SUCCO GASTRICO O DUODENALE, CHIMICO(COMPRESO HLC,HB,ACID.TOT.,ACID.LATT)E MICR.4 CAMP	8240	2500
C	ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO DELLE URINE	2204	1000
	ESAME CITOLOGICO DIAGNOSTICO DI TZANCK	10016	3100
C	ESAME CITOLOGICO DIAGNOSTICO ORMONALE (PER SEDUTA)	7515	2300
C	ESAME CITOLOGICO DIAGNOSTICO TUMORALE	10016	3100

L A B . A N. CHIM-CLIN. E M. - MICROB. - VIROL. - ANAT. E IST. PATOL. - GENET. - IMMUNOEMAT. E S. TRASF.

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
	ESAME CITOLOGICO SU AGOASPIRATO DI ORGANO	22165	6700
	ESAME COLPOCITOLOGICO CERVICO-VAGINALE	10016	3100
C	ESAME COMPLETO DI PELI E SQUAME CUTANEE PER MICOSI	2677	1000
C	ESAME DEL LIQUIDO CEFALO-RACHIDIANO, CHIMICO-FISICO E MORFOLOGICO	4949	1500
	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO.	53265	16000
	ESAME DI CALCOLI E CONCREZIONI	31140	9400
C	ESAME DI CALCOLI URINARI	3458	1100
C	ESAME DI CAMPIONE SUCCO GASTRICO O DUODENALE CHIMICO (COMPRESO HLC,HB,ACIDITA'TOTALE)E MICROSCOPICO	3291	1000
C	ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E MORFOLOGICO (Hb,GR,GB,INDICI DERIVATI,FORMULA LEUCOCITARIA E MORF.CELL.)	6410	2000
C	ESAME FECI CHIMICO E MICROSCOP.(RICERCA Hb., ES.QUALIT.DI GESTIONE, RICERCA PARASSITI E LORO UOVA)	6262	1900
	ESAME ISTOLOGICO CON INCLUSIONE IN RESINA	54185	16300
C	ESAME ISTOLOGICO PER CONGELAZIONE (IN CORSO DI INTERVENTO CHIRURGICO)	25047	7600
	ESAME ISTOLOGICO PER INCLUSIONE : COLORAZIONI SPECIALI (CIASCUNA OLTRE IL PRIMO ESAME)	8620	2600
	ESAME ISTOLOGICO PER INCLUSIONE DI PIU' PEZZI DI UN UNICO PAZIENTE: PER SUCCESSIVI CAMPIONI	24630	7400
C	ESAME ISTOLOGICO PER INCLUSIONE O CONGELAZIONE	13777	4200
	ESAME ISTOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE IN M.E. PER TRASMISSIONE E/O SCANSIONE	98520	29600
C*	ESAME LIQUIDO SEMINALE CON DETERMINAZIONI BIOCHIMICHE	7800	2400
C*	ESAME LIQUIDO SEMINALE CON INDICE DI FERTILITA'	7800	2400
	ESAME LIQUIDO SINOVIALE	5641	1700
C	ESAME PARASSITOLOGICO A CALDO (PER PROTOZOI)	3291	1000
	ESAME PARASSITOLOGICO A FRESCO	2960	1000
C	ESAME PARASSITOLOGICO CON ARRICCHIMENTO	2933	1000
C	ESAME URINE PARZIALE, COMPRENDENTE: ACETONE, RICERCA E DOSAGGIO DEL GLUCOSIO	915	1000
	ESTRAZIONE DEL DNA DA DIVERSI TESSUTI (CIASCUNA)	70000	21000

L A B . A N. CHIM-CLIN. E M. - MICROB. - VIROL. - ANAT. E IST. PATOL. - GENET. - IMMUNOEMAT. E S. TRASF.

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
	FATTORI ERITROCITARI NON RH (PER CIASCUNO ANTIGENE)	7623	2300
	FENOLI	4970	1500
	FENOTIPO RH (COMPRESO Du)	15568	4700
	FERRO CAPACITA' LEGANTE TRANSFERRINA	8935	2700
C	FIBRINOGENEMIA	4949	1500
	FLUORO	11734	3600
C	FOSFATASI ACIDA	4949	1500
C	FOSFATASI ACIDA PROSTATICA (COMPRESA F.A. TOTALE)	9900	3000
C	FOSFATASI ALCALINA	4949	1500
	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMI	21399	6500
C	FOSFATURIA NELLE 24 H	5382	1700
	FOSFO-ESOSO-ISOMERASI (PHI)	4475	1400
	FOSFOGLICOMUTASI ERITROCITARIA	11270	3400
	FRUTTOSO 1 FOSFATO ALDOLASI EPATICA	4475	1400
	FTA - ABS	14489	4400
	GALATTOSIO	4854	1500
	GALATTOSO 1 FOSFATO URIDIL TRANSFERASI ERITROCITARIA	11270	3400
C	GAMMA GLUTAMMIL TRANSPEPTIDASI URINARIA	4949	1500
	GAMMA GLUTAMMIL-TRANSFERASI ISOENZIMI	21400	6500
	GAMMA-GLUTAMIL-TRANSPEPTIDASI (GAMMA-GT)	4475	1400
C	GLICEMIA	3291	4000
	GLICOSURIA NELLE 24 H	2960	1000
	GLUCOSIO 6 FOSFATASI EPATICA	11270	3400
	GLUCOSO 6 FOSFATO DEIDROGENASI	11268	3400

L A B . A N. CHIM-CLIN. E M. - MICROB. - VIROL. - ANAT. E IST. PATOL. - GENET. - IMMUNOEMAT. E S. TRASF.

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
	GLUTAMMATO DEIDROGENASI	4475	1400
	GLUTATIONE REDUTTASI	11270	3400
	GUANASI	4475	1400
	IDENTIFICAZIONE E DOSAGGIO INIBITORI FATTORI DELLA COAGULAZIONE	26734	8100
	IDENTIFICAZIONE IMMUNOANTICORPI ANTIERITROCITARI	25335	7600
	IDENTIFICAZIONE MICRORGANISMI PATOGENI IN MAT.BIOLOGICI (DNA PROBES)	61575	18500
	IDROSSIBUTIRRATODEIDROGENASI (HBDH)	4475	1400
	IDROSSIPROLINA	17798	5400
	IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI: TESTS CHIMICO-FISICI (PEG, NEFELOMETRICI,ECC.)	6675	2100
	IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI:TESTS DI CONSUMO DEL COMPLEMENTO (EIA, ELISA,RIA,ECC.)	31660	9500
	IMMUNOELETTROFORESI DEL SIERO	31224	9400
	IMMUNOELETTROFORESI DELLE URINE	5640	1700
	IMMUNOGLOBULINE IgA,IgG ed IgM COMPLESSIVAMENTE	16807	5100
C	INTRADERMOREAZIONE ALLA TUBERCOLINA (TEST TINE)	3392	1100
	INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (PER TEST)	10655	3200
	ISOLAMENTO E RICONOSCIM.VIRUS(Adenov.,Respir.-sinciz.,Citomegalov.,Herpes,Cocsakie)PER OGNI CAMPIONE	54200	16300
	K ERITROCITARIO	4840	1500
	KALLICREINA URINARIA	4475	1400
	L. AMNIOTICO (ESCL.PREL.): DOSAGGIO CREATININA	4475	1400
	L. AMNIOTICO (ESCL.PREL.): DOSAGGIO CROMATOGRAFICO FOSFOLIPIDI	4475	1400
	L. AMNIOTICO (ESCL.PREL.): DOSAGGIO DEL GLUCOSIO	4475	1400
	L. AMNIOTICO (ESCL.PREL.): DOSAGGIO DELLA ACETIL-COLINESTERASI	4475	1400
	L. AMNIOTICO (ESCL.PREL.): DOSAGGIO Hb	6690	2100
	L. AMNIOTICO (ESCL.PREL.): DOSAGGIO PROTEINE TOTALI	3642	1100

L A B . A N. CHIM-CLIN. E M. - MICROB. - VIROL. - ANAT. E IST. PATOL. - GENET. - IMMUNOEMAT. E S. TRASF.

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
	L. AMNIOTICO (ESCL.PREL.): TEST ALLA LECITINA-SFIGMOMIELINA	11660	3500
	L. AMNIOTICO (ESCL.PREL.): TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS	4475	1400
C	LATTE : ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO	3291	1000
C	LATTICO DEIDROGENASI (LDH)	4949	1500
	LATTICO DEIDROGENASI (LDH) : ISOENZIMI (ELETTROFORESI, CROMATOGRAFIA)	21399	6500
	LATTICO DEIDROGENASI NEL LIQUOR	4475	1400
	LATTOSIO	4854	1500
	LEUCAFERESI CON SEPARATORE CELLULARE	272465	30000
	LEUCIN-AMIN-PEPTIDASI (LAP)	4475	1400
	LIPASI	4475	1400
	LIPOPROTEINA X	5640	1700
	LITIO	6705	2100
	MAGNESIO	4839	1500
	MAGNESIO IONIZZATO PLASMATICO	11750	3600
	MALATO DEIDROGENASI	4475	1400
	MANGANESE	11734	3600
	MECONIO: ESAME STANDARD	4475	1400
	MERCURIO	11734	3600
	METAEMOGLOBINA	5641	1700
	MICETI: RICERCA ANTICORPI	11270	3400
	MONONUCLEOSI: TEST AL LATTICE	2500	1000
	MURAMIDASI (LISOZIMA) (SIERICO O URINARIO)	4475	1400
	Mg ERITROCITARIO	4840	1500
C	N-ACETILBETAGLUCOSAMINIDASI URINARIA	4949	1500

L A B . A N. CHIM-CLIN. E M. - MICROB. - VIROL. - ANAT. E IST. PATOL. - GENET. - IMMUNOEMAT. E S. TRASF.

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
	Na ERITROCITARIO	4840	1500
	ORNITIL-CARBAMIL-TRANSFERASI (OCT)	4475	1400
	OSMOLALITA' PLASMATICA	6690	2100
	OSMOLALITA' URINARIA	6370	2000
	PIASTRINAFERESI CON SEPARATORE CELLULARE	272465	30000
	PIOMBO	11749	3600
	PIRUVATOKINASI ERITROCITARIA	11268	3400
	PLASMA EXCHANGE CON SEPARATORE CELLULARE	272465	30000
	PORFOBILINOGENO URINARIO	1472	1000
	POST COITAL TEST	20947	6300
	POTERE ANTIBATTERICO RESIDUO IN MATERIALI BIOLOGICI	14780	4500
	PREDNISONE	17988	5400
	PRELIEVO CITOLOGICO	3355	====
	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	748	====
	PRELIEVO DI SANGUE IN NEONATO O LATTANTE	2220	====
	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	516	====
C	PRELIEVO SECREZIONE URETRALE O VAGINALE	939	====
C	PRELIEVO URINARIO MEDIANTE CATETERISMO VESCICALE	3517	====
C	PRELIEVO VENOSO IN AMBULATORIO	1004	====
	PRESTAZIONE TRASFUSIVA PER PLASMAFERESI CON SACCHE MULTIPLE	35355	10700
C	PROTEINA C REATTIVA	3291	1000
	PROTEINA C REATTIVA (DOSAGGIO)	5641	1700
C	PROTEINEMIA TOTALE	3642	1100
	PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA	5597	1700

L A B . A N. CHIM-CLIN. E M. - MICROB. - VIROL. - ANAT. E IST. PATOL. - GENET. - IMMUNOEMAT. E S. TRASF.

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE	13328	4000
	PROVA DA CARICO DEL GALATTOSIO	23680	7200
	PROVE IMMUNOLOGICHE PER COMPATIBILITA' DI COPPIA :IMMOBILIZZAZIONE SPERMATOZOI	13370	4100
	PROVE IMMUNOLOGICHE PER COMPATIBILITA' DI COPPIA: MICROAGGLUTINAZIONE	13370	4100
	PROVE IMMUNOLOGICHE PER COMPATIBILITA' DI COPPIA:MACROAGGLUTINAZIONE	13370	4100
	PROVE IMMUNOLOGICHE PER COMPATIBILITA' DI COPPIA:TEST DI EMOLISI PASSIVA	13370	4100
	PTT (TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE)	4985	1500
C	PUNTURA STERNALE O TIBIALE O ILIACA O LINFOGHIANDOLARE	8995	====
	Ph EMATICO	4725	1500
C	R.W. + DUE REAZIONI DI FLOCCULAZIONE	6161	1900
	RAME	5204	1600
	REAZIONE DI AGGLUTINAZIONE PER PERTOSSE	3400	1100
	REAZIONE DI AGGLUTINAZIONE PER TIFO PETECCHIALE (WEIL-FELIX)	7230	2200
C	REAZIONE DI PAUL BUNNEL	4949	1500
C	REAZIONE DI WAALER ROSE	4135	1300
	REAZIONE DI WASSERMAN	5570	1700
C	REAZIONE IMMUNOLOGICA DI GRAVIDANZA	7087	2200
C	REAZIONE MASTICE E BENZOINO COLLOIDALE SU LIQUOR: CIASCUNA	3291	1000
	REAZIONI CITOCHIMICHE SU SANGUE PERIFERICO O MIDOLLO (CIASCUNA)	6457	2000
	REAZIONI ISTOCITOCHIMICHE NON ENZIMATICHE SU TESSUTO E/O SU STRISCIO (PER CIASCUNA)	29555	8900
	RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA: TEST RAPIDO (SIMMEL)	2011	1000
C	RESISTENZE OSMOTICO-GLOBULARI (CURVA)	2216	1000
	RIC.SPEC.MICRORGANISMI O LORO COSTITUENTI O LORO PRODOTTI IN MAT. BIOLOGICI (IF,ELETTROSINERESI)	11270	3400
	RIC.SPEC.MICRORGANISMI O LORO COSTITUENTI O LORO PRODOTTI IN MAT.BIOLOGICI (GAS CROMATOGRAFIA)	20935	6300

L A B . A N. CHIM-CLIN. E M. - MICROB. - VIROL. - ANAT. E IST. PATOL. - GENET. - IMMUNOEMAT. E S. TRASF.

Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
RIC.SPEC.MICRORGANISMI O LORO COSTITUENTI O LORO PRODOTTI IN MAT.BIOLOGICI (IMMUNOENZIMATICA)	11270	3400
RIC.SPEC.MICRORGANISMI O LORO COSTITUENTI O LORO PRODOTTI IN MAT.BIOLOGICI(AGGLUT. E COAGGLUT.)	2500	1000
RICERCA ANTICORPI ANTI-LEISHMANIA : FISSAZIONE COMPLEMENTO	4679	1500
RICERCA ANTICORPI ANTI-LEISHMANIA, ANTI-B.BURGDORFERI(IMMUNOFLUORESCENZA),CIASCUNA	9520	2900
RICERCA ANTICORPI ANTISPERMATOZOI	13370	4100
RICERCA ANTICORPI DA SENSIBILIZZAZIONE A FARMACI:ANTI-EMAZIE	11860	3600
RICERCA ANTICORPI DA SENSIBILIZZAZIONE A FARMACI:ANTI-LEUCOCITI	34490	10400
RICERCA ANTICORPI DA SENSIBILIZZAZIONE A FARMACI:ANTI-PIASTRINE	29560	8900
RICERCA ANTICORPI PER CHLAMYDIAE (F.C.)	10481	3200
RICERCA ANTICORPI PER CITOMEGALOVIRUS (F.C.)	10481	3200
RICERCA ANTICORPI PER COCSAKIE B (F.C.)	10481	3200
RICERCA ANTICORPI PER EBV, CMV, HSV, VZV (IMMUNOENZIMATICA),CIASCUNA	12157	3700
RICERCA ANTICORPI PER HERPES (F.C.)	10481	3200
RICERCA ANTICORPI PER HIV (IMMUNOENZIMATICA)	12157	3700
RICERCA ANTICORPI PER LEGIONELLE, CHLAMYDIAE, MICOPLASMI (I.F.), CIASCUNA	11270	3400
RICERCA ANTICORPI PER LEGIONELLE,CHLAMYDIE,MICOPLASMI,RICKETTSIE,PLASMODI (IMMUNOENZ.) CIASCUNA	11270	3400
RICERCA ANTICORPI PER LEPTOSPIRA (MACROAGGL. SEC. GALTON)	4475	1400
RICERCA ANTICORPI PER PAROTITE (F.C.)	10481	3200
RICERCA ANTICORPI PER ROSOLIA (HI)	13370	4100
RICERCA ANTICORPI PER VIRUS (ADENOV.,MORBIL.,RESP.SINC.,EPSTEIN BARR)E MICOPLASMI,CIASCUNA(F.C.)	10481	3200
RICERCA ANTICORPI PER VIRUS DEL MORBILLO, DELLA PAROTITE E ADENOVIRUS (IMMUNOENZIMATICA), CIASCUNA	12157	3700
RICERCA ANTICORPI PER VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE (IMMUNOENZIMATICA)	12157	3700
RICERCA ANTICORPI PER VZV, EBV (IF), CIASCUNA	11270	3400
RICERCA ANTIGENE HLA B27	47346	14300

L A B . A N. CHIM-CLIN. E M. - MICROB. - VIROL. - ANAT. E IST. PATOL. - GENET. - IMMUNOEMAT. E S. TRASF.

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
	RICERCA ANTIGENI VIRALI (AGGL. PASSIVA, I.F.,EIA)	11270	3400
	RICERCA CAMPYLOBACTER NELLE FECI	14780	4500
	RICERCA COLTURALE DEI MICETI	14780	4500
	RICERCA COLTURALE DEI MICOBATTERI	14780	4500
C	RICERCA DEL SANGUE OCCULTO	1539	1000
	RICERCA DELLA CITOTOSSICITA' CON ANTIGENI SPECIFICI	47346	14300
	RICERCA DELLA CITOTOSSICITA' SPONTANEA, T E K (CADAUNO)	37580	11300
	RICERCA DELLE EMAZIE FALCIFORMI (TEST DI FALCIZZAZIONE)	17988	5400
	RICERCA DELLE EMAZIE FETALI (KLEINAUER)	5641	1700
C	RICERCA DELLE PORFIRINE URINARIE	1652	1000
C	RICERCA DI AGGLUTININE A FREDDO	4949	1500
	RICERCA E DOSAGGIO CRIOGLOBULINE	16810	5100
	RICERCA E IDENTIFICAZIONE MICOPLASMI,CHLAMYDIAE (CIASCUNA)	19704	6000
	RICERCA EMOGLOBINE ANOMALE (ELETTROFORESI E QUANTIZZAZIONE PER ELUZIONE)	21355	6500
C	RICERCA FATTORE REUMATOIDE	4135	1300
	RICERCA H.PYLORI SU MATERIALE BIOPTICO	14780	4500
	RICERCA IMMUNOANTICORPI ANTIERITROCITARI (IN FISIOL., IN ALBUMINA O CON ENZIMI TEST COOMBS INDIR.)	6588	2000
	RICERCA INCLUSIONI ERITROCITARIE	4475	1400
	RICERCA Ig DI SUPERFICIE LINFOCITARIE	29591	8900
	RICERCA MELANINA NELLE URINE	5210	1600
C	RICERCA MICROSCOPICA FLORA MICROBICA CON EVENT. ARRICCHIMENTO E COLORAZIONI SPECIFICHE	3642	1100
	RICERCA MONOMERI SOLUBILI DI FIBRINA (FS TEST)	5641	1700
	RICERCA NELL'ESCREATO DEI CORPUSCOLI DELL'ASBESTOSI	11660	3500
C	RICERCA PARASSITA MALARICO OD ALTRI PARASSITI NEL SANGUE	3291	1000

L A B . A N. CHIM-CLIN. E M. - MICROB. - VIROL. - ANAT. E IST. PATOL. - GENET. - IMMUNOEMAT. E S. TRASF.

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
	RICERCA ROSETTE E	23658	7100
	RICERCA ROSETTE EA, EAC, M,M	47346	14300
	RICERCA ROTAVIRUS NELLE FECI	11270	3400
	RICERCA VIBRIO NELLE FECI	14780	4500
	SALICILATI	6413	2000
	SCHISTOSOMA (IHA)	11268	3400
C	SIDEREMIA	4949	1500
	SOLFURO O TETRACLORURO DI CARBONIO	17201	5200
	SORBITOLO DEIDROGENASI	4475	1400
	STUDIO SIST. LINFATICO REAZIONI CITOCHIMICHE, CIASCUNA	10655	3200
	STUDIO SIST. LINFATICO REAZIONI IMMUNOENZIMATICHE,CIASCUNA	13367	4100
	SULFA EMOGLOBINA	5641	1700
	SULFACONIUGATI	17201	5200
	TECNICHE DI BANDEGGIAMENTO (QFQ,RHG,GTG,GAG,CBG,AGNOR,DADAPI ECC.) CADAUNA	14580	4400
	TEMPO DI EMORRAGIA - SEC. IVY	2215	1000
	TEMPO DI LISI EUGLOBULINICA	5641	1700
C	TEMPO DI PROTROMBINA	5549	1700
	TEMPO DI PROTROMBINA RESIDUA	4985	1500
	TEMPO DI REPTILASE	4985	1500
	TEMPO DI TROMBINA (TT)	4985	1500
	TEST BIOLOGICI DI INTERAZIONE CON MEMBRANE PLASMATICHE (MACROFAGI, CELL.LINF., PIASTRINE)	31661	9500
	TEST DI ADESIVITA' PIASTRINICA	11268	3400
	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA (PER OGNI PROVA)	11268	3400
	TEST DI AUTOEMOLISI	11297	3400

L A B . AN. CHIM-CLIN. E M. - MICROB. - VIROL. - ANAT. E IST. PATOL. - GENET. - IMMUNOEMAT. E S. TRASF.

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
C	TEST DI COOMBS-MORESCHI DIRETTO	6184	1900
C	TEST DI COOMBS-MORESCHI INDIRETTO	6184	1900
	TEST DI DONATH-LANDSTEINER	5276	1600
	TEST DI HAM	4504	1400
	TEST DI LITTLE-KATZ (LEUCOCITURIA DOPO PREDNISONE)	13430	4100
	TEST DI STIMOL. DI LINFOC. CON FITOEMOAGGLUTININA O ALTRI STIMOLANTI (CAD.)	29591	8900
	TEST DI STIMOLAZIONE DEI LINFOCITI CON ANTIGENI SPECIFICI	47346	14300
	TESTS DI INIBIZIONE FATTORE REUMATOIDE E/O C1Q AL LATTICE	6676	2100
	TIOCIANATI	5641	1700
	TIPIZZAZIONE DI SALMONELLE (SIEROLOGICA)	20935	6300
	TIPIZZAZIONE CRIOGLOBULINE	11660	3500
	TIPIZZAZIONE DI SALMONELLE (BIOCHIMICA)	11100	3400
	TIPIZZAZIONE DI SALMONELLE (FAGICA)	20935	6300
	TIPIZZAZIONE GERMI DA COLTURA (BIOCHIMICA)	11100	3400
	TIPIZZAZIONE GERMI DA COLTURA (FAGICA)	20935	6300
	TIPIZZAZIONE GERMI DA COLTURE (SIEROLOGICA)	16000	4800
	TIPIZZAZIONE LINFOCITARIA	47346	14300
	TIPIZZAZIONE TESSUTALE ANTIGENI HLA (LOCI :A, B, C, DR)	236734	40000
	TITOLAZIONE IMMUNO ANTICORPI ANTIERITROCITARI	16472	5000
	TITOLO ANTISTREPTOCHINASICO	2959	1000
	TITOLO ANTISTREPTODORNASICO	2959	1000
	TOXOPLASMOSI: AGGLUTINAZIONE DIRETTA (TEST DI FULTON)	2959	1000
	TOXOPLASMOSI: IMMUNOFLUORESCENZA INDIRETTA Ig TOTALI	10743	3300
	TOXOPLASMOSI: IMMUNOFLUORESCENZA INDIRETTA IgM SPECIFICHE TEST DI REMINGTON	11268	3400

L A B . A N. CHIM-CLIN. E M. - MICROB. - VIROL. - ANAT. E IST. PATOL. - GENET. - IMMUNOEMAT. E S. TRASF.

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
	TOXOPLASMOSI: TEST TINTORIALE (DYE-TEST)	24169	7300
	TPHA	7259	2200
C	TRANSAMINASI GLUTAMMICO-OSSALACETICA	5573	1700
	TRANSAMINASI GLUTAMMICO-OSSALACETICA ISOENZIMI	21400	6500
C	TRANSAMINASI GLUTAMMICO-PIRUVICA	5573	1700
	TRANSFERRINA	5641	1700
	TRASFUSIONE DI SANGUE , DI EMOCOMPONENTI O DI FRAZIONI	26455	8000
C	TRIGLICERIDI	10016	3100
	TRIPSINA (METODO BIOCHIMICO)	4475	1400
	UREA CLEARANCE	6778	2100
C	URICEMIA	3291	1000
	URICURIA NELLE 24 H	2960	1000
C	URINOCOLTURA	12523	3800
C	VALORE EMATOCRITO	1652	1000
	VDRL	5568	1700
C	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE	2477	1000
	XILOSIO (TEST DI TOLLERANZA)	10276	3100
	YBODY (FLUORESCENZA)	4190	1300
	ZINCO	11749	3600
	ZUCCHERI URINARI: CROMATOGRAFIA	56472	17000
C	CONVERTING ENZYME (A.C.E.) (IMMUNOMETRICO)	37000	11100
C	CURVA INSULINEMICA DA CARICO O DOPO TEST FARMACOLOGICI (ESCL.FARMACO)	85885	25800
	DETERMINAZIONE DELL' HBV DNA (IMMUNOMETRICA)	32500	9800
C	DETERMINAZIONE DELL' HBeAg	36810	11100

L A B . A N. CHIM-CLIN. E M. - MICROB. - VIROL. - ANAT. E IST. PATOL. - GENET. - IMMUNOEMAT. E S. TRASF.

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
C	DOSAGGI SERIATI DEL C-PEPTIDE DOPO CARICO DI GLUCOSIO (4 DOSAGGI)	75710	22800
C	DOSAGGI SERIATI DEL TSH DOPO TRH (MINIMO 5 DOSAGGI, ESCL. FARMACO)	97375	29300
C	DOSAGGI SERIATI DELL' LH E FSH DOPO GnRH (MINIMO 5 DOSAGGI,ESCL.FARMACO)	151420	40000
C	DOSAGGI SERIATI DELLA PROLATTINA CON TRH (ESCL. FARMACO)	97340	29300
	DOSAGGIO MIOGLOBINA	43265	13000
	DOSAGGIO AC. CHENODESOSSICOLICO (IMMUNOMETRICO)	43265	13000
	DOSAGGIO AC. COLICO (IMMUNOMETRICO)	43265	13000
	DOSAGGIO ADRENALINA PLASMATICA (HPLC)	43265	13000
C	DOSAGGIO ALFAFETOPROTEINA (AFP)	37000	11100
	DOSAGGIO AMPc	43265	13000
C	DOSAGGIO ANDROSTENEDIONE (SERICO O URINARIO)	37000	11100
C	DOSAGGIO ANTICORPI ANTI HAV (IMMUNOMETRICO)	37000	11100
	DOSAGGIO ANTICORPI ANTI HIV (IMMUNOMETRICO)	32500	9800
C	DOSAGGIO ANTICORPI ANTI-HBcAg	37000	11100
C	DOSAGGIO ANTICORPI ANTI-HBeAg	37000	11100
C	DOSAGGIO ANTICORPI ANTI-HBsAg	37000	11100
C	DOSAGGIO ANTICORPI ANTI-HCV	37000	11100
C	DOSAGGIO ANTICORPI ANTIINSULINA (AIAA)	37000	11100
C	DOSAGGIO ANTICORPI ANTIMICROSOMIALI (AbTMS) O ANTITIREOPEROSSIDASI (AbTPO)	37000	11100
C	DOSAGGIO ANTICORPI ANTITIREOGLOBULINA (AbTg)	37000	11100
	DOSAGGIO ANTICORPI IgG PER ROSOLIA	17988	5400
	DOSAGGIO ANTICORPI IgG PER TOXOPLASMOSI	17988	5400
C	DOSAGGIO ANTICORPI IgM ANTI-HAV	37000	11100
C	DOSAGGIO ANTICORPI IgM ANTI-HBcAg	37000	11100

L A B . A N. CHIM-CLIN. E M. - MICROB. - VIROL. - ANAT. E IST. PATOL. - GENET. - IMMUNOEMAT. E S. TRASF.

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
C	DOSAGGIO ANTICORPI IgM ANTI-HDV	37000	11100
	DOSAGGIO ANTICORPI IgM PER ROSOLIA	17988	5400
	DOSAGGIO ANTICORPI IgM PER TOXOPLASMOSI	17988	5400
C	DOSAGGIO ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	37000	11100
C	DOSAGGIO ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	37000	11100
C	DOSAGGIO ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	37000	11100
C	DOSAGGIO ANTIGENE CARBOIDRATICO 195 (CA 195)	37000	11100
C	DOSAGGIO ANTIGENE CARBOIDRATICO 50 (CA 50)	37000	11100
C	DOSAGGIO ANTIGENE CARBOIDRATICO MUCINOSO (MCA)	37000	11100
C	DOSAGGIO ANTIGENE CARCINO-EMBRIONARIO (CEA)	37000	11100
C	DOSAGGIO ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)	37000	11100
C	DOSAGGIO ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	37000	11100
C	DOSAGGIO ANTIGENE TA-4 (SCC)	37000	11100
C	DOSAGGIO BETA2-MICROGLOBULINA	37000	11100
C	DOSAGGIO DEL 17-ALFA-IDROSSIPROGESTERONE (17OH-P)	37000	11100
C	DOSAGGIO DEL CORTISOLO PLASMATICO OD URINARIO	37000	11100
C	DOSAGGIO DEL DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DHEA-S)	37000	11100
C	DOSAGGIO DEL DELTA-4-ANDROSTENEDIONE	37000	11100
C	DOSAGGIO DEL DIIDROTESTOSTERONE (DHT)	37000	11100
C	DOSAGGIO DEL FRAMMENTO PEPTIDICO C DELLA PROINSULINA (C-PEPTIDE)	37000	11100
C	DOSAGGIO DEL GLUCAGONE	37000	11100
C	DOSAGGIO DEL PARATORMONE (PTH)	37000	11100
C	DOSAGGIO DEL PROGESTERONE	37000	11100
C	DOSAGGIO DEL T3 TOTALE (TT3) O DEL T4 TOTALE (TT4)	29445	8900

L A B . A N. CHIM-CLIN. E M. - MICROB. - VIROL. - ANAT. E IST. PATOL. - GENET. - IMMUNOEMAT. E S. TRASF.

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
C	DOSAGGIO DEL TESTOSTERONE PLASMATICO	37000	11100
C	DOSAGGIO DELL'ALDOSTERONE	37000	11100
C	DOSAGGIO DELL'ESTRONE	37000	11100
C	DOSAGGIO DELL'HBeAg	37000	11100
C	DOSAGGIO DELL'ORMONE CORTICOTROPO PLASMATICO (ACTH)	37000	11100
C	DOSAGGIO DELL'ORMONE LATTOGENO-PLACENTARE O SOMATOMAMMOTROPINA	36810	11100
C	DOSAGGIO DELL'ORMONE SOMATOTROPO PLASMATICO OD URINARIO (GH)	36810	11100
C	DOSAGGIO DELL'ORMONE TIREOTROPO(TSH)	37000	11100
C	DOSAGGIO DELL'OSTEOCALCINA (BGP)	37000	11100
C	DOSAGGIO DELLA CALCITONINA (Ct)	37000	11100
C	DOSAGGIO DELLA DIGOXINA	36810	11100
C	DOSAGGIO DELLA GASTRINA	37000	11100
C	DOSAGGIO DELLA RENINA OPPURE DELL'ANGIOTENSINA II	37000	11100
C	DOSAGGIO DELLA TIREOGLOBULINA (Tg)	37000	11100
C	DOSAGGIO DI T3 LIBERA(FT3) O DI T4 LIBERA(FT4)	37000	11100
	DOSAGGIO DNA-POLIMERASI SPECIFICA DEL HBV (IMMUNOMETRICO)	32500	9800
	DOSAGGIO DOPAMINA PLASMATICA (HPLC)	43265	13000
C	DOSAGGIO ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)	37000	11100
C	DOSAGGIO ESTRADIOLO (E2)	37000	11100
C	DOSAGGIO ESTRIOLO (E3)	37000	11100
C	DOSAGGIO FERRITINA	37000	11100
C	DOSAGGIO FOSFATASI PROSTATICA (IMMUNOMETRICO)	37000	11100
C	DOSAGGIO GLOBULINA DI TRASPORTO DEGLI ORMONI SESSUALI (SHBG)	37000	11100
C	DOSAGGIO GLOBULINA LEGANTE TIROXINA (TBG)(IMMUNOMETRICO)	37000	11100

L A B . A N. CHIM-CLIN. E M. - MICROB. - VIROL. - ANAT. E IST. PATOL. - GENET. - IMMUNOEMAT. E S. TRASF.

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
C	DOSAGGIO GONADOTROPINA CORIONICA,O SUBUNITA'BETA,PLASMATICA O URINARIA	36810	11100
C	DOSAGGIO INSULINEMIA BASALE	37000	11100
C	DOSAGGIO ISOENZIMA MB DELLA CREATINCHINASI (CK-MB)	37000	11100
C	DOSAGGIO IgE SPECIFICHE : OGNI DOSAGGIO,FINO AD UN MASSIMO DI SETTE ALLERGENI	37000	11100
C	DOSAGGIO IgE TOTALI	37000	11100
C	DOSAGGIO IgG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE	37000	11100
	DOSAGGIO NORADRENALINA PLASMATICA (HPLC)	43265	13000
C	DOSAGGIO ORMONE FOLLICOLOSTIMOLANTE (FSH)	37000	11100
C	DOSAGGIO ORMONE LUTEINIZZANTE (LH)	37000	11100
C	DOSAGGIO PROLATTINA (PRL)	37000	11100
C	DOSAGGIO TEOFILLINA (IMMUNOMETRICO)	37000	11100
	DOSAGGIO TIROXINA NEONATALE (IMMUNOMETRICO)	25950	7800
	DOSAGGIO TRIPSINA (S/U) (IMMUNOMETRICO)	43265	13000
C	DOSAGGIO VITAMINA B12/FOLATI	37000	11100
	FATTORE PIASTRINICO 4 (PF 4) (RIA)	43265	13000
C	FIBRINOPEPTIDE A	37000	11100
C	RICERCA ANTICORPI ANTI HDV (IMMUNOMETRICA)	37000	11100
C	RICERCA ANTIGENE DELTA (HDV Ag) (IMMUNOMETRICA)	37000	11100
	RICERCA ANTIGENE P24 (HIV) (IMMUNOMETRICA)	32500	9800
	RICERCA DELLA TRANSCRIPTASI INVERSA DELL' HIV IN COLTURE LINFOCITARIE	135470	40000
	STUDIO DELLA CITOTOSSICITA' INDOTTA O MEDIATA	43265	13000
	TEST DI CONFERMA PER INFEZ. VIRALI : WESTERN BLOT	61575	18500

M E D I C I N A FISICA E RIABILITAZIONE-RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE DEI MOTULESI E NEUROLESI

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
C	BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE GENERALE	22194	6700
C	BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE SEGMENTARIO	12422	3800
C	CORRENTI ELETTRICHE: DIADINAMICA (PER SEDUTA)	5211	1600
C	CORRENTI ELETTRICHE: ELETTROSTIMOLAZIONE 40 IMPULSI REGOLABILI RETT.O ESP.LESIONI NERV. (PER SEDUTA)	6246	1900
C	CORRENTI ELETTRICHE: FARADOTERAPIA (PER SEDUTA)	2604	1000
C	CORRENTI ELETTRICHE: GALVANOTERAPIA (PER SEDUTA)	2604	1000
C	CORRENTI ELETTRICHE: INTERFERENZIALE (PER SEDUTA)	5211	1600
C	CORRENTI ELETTRICHE: IONOFORESI (CON MEDICAMENTO GALENICO) PER SEDUTA	3035	1000
NC	CORREZIONE INCRUENTA DEL DISALLINEAMENTO VERTEBRALE (PER SEDUTA)	15255	1000
C	ERGOTERAPIA (PER SEDUTA)	5211	1600
	ERGOTERAPIA COLLETTIVA (PER CICLO DI SEI SEDUTE)	11400	3500
C	ESAME ELETTRODIAGNOSTICO CON CURVA I/T (INTENSITA'/TEMPO)	22194	6700
	ESAME PSICO-LINGUISTICO	22300	6700
C	FITOTERAPIA (COMPRESO MEDICAMENTO PER SEGMENTO TRATTATO) (PER SEDUTA)	6250	1900
	FOTOCHEMIOTERAPIA CUTANEA	10492	3200
	GINNASTICA CORRETTIVA COLLETTIVA (PER CICLO DI SEI SEDUTE)	9000	2700
C	GINNASTICA CORRETTIVA PER SEDUTA	5544	1700
	GINNASTICA VASCOLARE DI BUERGER-ALLEN (PER CICLO DI 6 SEDUTE)	20840	6300
	GINNASTICA VASCOLARE IDRICA (PER CICLO DI 6 SEDUTE)	17240	5200
C	IDROGALVANOTERAPIA (PER SEDUTA)	5211	1600
C	IDROKINESITERAPIA (IN PISCINA O VASCA) PER SEDUTA	5211	1600
C	IDROMASSOTERAPIA (PER SEDUTA)	5211	1600
	MAGNETOTERAPIA (PER CICLO DI SEI SEDUTE)	22900	6900
C	MANIPOLAZIONI VERTEBRALI (MANU MEDICA) PER SEDUTA	15255	4600

M E D I C I N A FISICA E RIABILITAZIONE-RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE DEI MOTULESI E NEUROLESI

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
C	MASSAGGIO MANUALE (PER SEDUTA)	2403	1000
	MASSOTERAPIA CONNETTIVALE (PER CICLO DI 6 SEDUTE)	19510	5900
	MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO (PER CICLO DI 6 SEDUTE)	19510	5900
C	RIED.FUNZ.ATT.E/O PASS. PER SEGM.CORPOREO COMPR.CHINESITERAPIA SEGM.,GLOB.,MECCAN.TER. PER SEDUTA	5545	1700
	RIEDUCAZIONE LOGOPEDICA COLLETTIVA (CICLO DI SEI SEDUTE)	13900	4200
	RIEDUCAZIONE LOGOPEDICA INDIVIDUALE (CICLO DI SEI SEDUTE)	25800	7800
C	RIEDUCAZIONE NEUROMOTORIA (PER SEDUTA)	11097	3400
	RIEDUCAZIONE RESPIRATORIA FISIOCHINESITERAPICA	17438	5300
C	TERMOTERAPIA : MARCONITERAPIA (PER SEDUTA)	4255	1300
C	TERMOTERAPIA : RADARTERAPIA (PER SEDUTA)	4255	1300
C	TEST AFASIE	22194	6700
C	TRAZIONI VERTEBRALI (CERVICALI O LOMBARI) PER SEDUTA	5211	1600
C	ULTRASONOTERAPIA (PER SEDUTA)	4255	1300
	VASCULOTERAPIA OCCLUSIVA INTERMITTENTE (PER CICLO DI 6 SEDUTE)	17000	5100
C	VIBRAZIONI ELETTROMAGNETICHE: INFRAROSSI (PER SEDUTA)	2404	1000
C	VIBRAZIONI ELETTROMAGNETICHE: ULTRAVIOLETTI (PER SEDUTA)	2404	1000

N E F R O L O G I A

Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
APPLICAZIONE DI BY-PASS ARTEROVENOSO	118320	====
DIALISI PERITONEALE CONTINUA O GIORNALIERA	39175	====
DIALISI PERITONEALE INTERMITTENTE	57605	====
DISOSTRUZIONE DI BY-PASS ARTERO-VENOSO	41405	====
EMODIAFILTRAZIONE	165900	====
EMODIALISI AD ASSISTENZA DOMICILIARE	50695	====
EMODIALISI DI ASSISTENZA LIMITATA	73735	====
EMODIALISI EXTRACORPOREA (OSPEDALIERA)	138250	====
EMOFILTRAZIONE	165900	====
EMOPERFUSIONE	165900	====
ESPIANTO DI BY-PASS ARTERO-VENOSO	41405	====
ESPIANTO DI CATETERE PERITONEALE	41400	====
IMPIANTO CATETERE FEMORO-CAVALE	41405	====
IMPIANTO DI CATETERE PERITONEALE	41405	====
INSTAURAZIONE DI FISTOLA ARTERO-VENOSA	57990	====
ULTRAFILTRAZIONE ISOLATA	165900	====

N E U R O C H I R U R G I A

Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
C° INFILTRAZIONE ANESTETICA DEL PLESSO PRESACRALE	13400	4100
C° INFILTRAZIONE GANGLIO STELLATO O DEL SIMPATICO CERVICALE	20200	6100
C° INIEZIONE EPIDURALE (ESCLUSO MEDICAMENTO)	8700	2700
C° INIEZIONE PERINERVOSA (ESCLUSO MEDICAMENTO)	14400	4400
NEUROLISI AMBULATORIALE	18710	5700
NEURORRAFIA PRIMARIA DI PICCOLI TRONCHI	36130	10900
PRELIEVO CHIRURGICO DI NERVO PER BIOPSIA	30365	9200

NEUROLOGIA

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
	ECOENCEFALOGRAMMA	20865	6300
	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON ANALISI SPETTRALE	39400	11900
C	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON SONNO FARMACOLOGICO	40000	12000
C*	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO-24 ORE	50000	15000
C	ELETTROENCEFALOGRAMMA STANDARD O CON SENSIBILIZZAZIONE	37000	11100
C	ELETTROMIOGRAFIA CON PROVA ELETTRODIAGNOSTICA (PER SEGMENTO)	18600	5600
C	ELETTROMIOGRAFIA CON VELOCITA' DI CONDUZIONE MOTORIA (PER SEGMENTO)	16100	4900
C	ELETTROMIOGRAFIA CON VELOCITA' DI CONDUZIONE SENSITIVA (PER SEGMENTO)	17400	5300
C	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (PER SEGMENTO)	12800	3900
	POLIFISIOGRAFIA DEL SONNO (1 CICLO)	55050	16600
	POLIFISIOGRAFIA DEL SONNO (INTERA NOTTE)	165025	40000
C	POTENZIALI EVOCATI (COMPRESO EEG)	45000	13500
	TEST AFASIE (DIAGNOSTICA DELLE AFASIE)	22200	6700

O C U L I S T I C A

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
	ASCESSO PALPEBRALE (INCISIONE)	6520	2000
C	ASPORTAZIONE CORPI ESTRANEI DALLA CONGIUNTIVA O DALLA CORNEA	12800	3900
C*	ASPORTAZIONE DEL SACCO O DELLA GHIANDOLA LACRIMALE	67400	20300
	ASPORTAZIONE NEOPLASIE CONGIUNTIVALI CON PLASTICA A SCORRIMENTO	39950	12000
C*	ASPORTAZIONE PICCOLI TUMORI E CISTI CONGIUNTIVALI O PALPEBRALI	16500	5000
C*	ASPORTAZIONE TUMORI PALPEBRALI CON PLASTICA PER SCORRIMENTO	24700	7500
	BIOPSIA ORBITARIA	106390	32000
	BIOPSIA PALPEBRALE	10970	3300
	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA	116100	30000
	CAUTERIZZAZIONE O ELETTROCOAUGULAZIONE	49705	15000
	CRIOTRATTAMENTO BULBARE PER FORME FLOGISTICHE O NEOPLASTICHE	116700	30000
C*	DEPILAZIONE PER TRICHIASI CON ELETTROLISI	8100	2500
	DISOSTRUZIONE CHIRURGICA CANALE LACRIMALE	10970	3300
	ECOBIOMETRIA OCULARE	23645	7100
C*	ECOGRAFIA DEL BULBO OCULARE E DELL'ORBITA	25000	7500
	ELETTROMIOGRAFIA DEI MUSCOLI ESTRINSECI DELL'OCCHIO	61600	18500
	ELETTROOCULOGRAMMA (EOG)	50285	15100
	ELETTROOCULOMOTILOGRAMMA (EOMG)	57105	17200
	ELETTRORETINOGRAMMA DINAMICO (ERG DINAMICO)	63440	19100
	ELETTRORETINOGRAMMA STANDARD (ERG STANDARD)	31720	9600
	ESAME DEL SENSO CROMATICO	22000	6600
	ESAME DEL SENSO LUMINOSO	61600	18500
C	ESAME OCULISTICO COMPLETO DI PRESCRIZIONI DI LENTI	31700	9600
C	ESERCIZI ORTOPTICI (PER SEDUTA)	3600	1100

OCULISTICA

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
	FLUOROANGIOGRAFIA O FLUOROANGIOSCOPIA DELL'IRIDE E DELLA CORIORETINA	63000	18900
	FOTOCOAGULAZIONE ALLO XENON O ALL' ARGON-LASER DELLA RETINA	70000	21000
	FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON-LASER DEL SEGMENTO ANTERIORE	110000	30000
	FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON-LASER PER GLAUCOMA	165000	30000
	FOTOGRAFIA DEL FONDO O SEGMENTO ANTERIORE A COLORI (CADAUNA)	4960	1500
	FOTOGRAFIA DEL FONDO O SEGMENTO ANTERIORE IN BIANCO E NERO (CADAUNA)	4085	1300
C*	INCISIONE FLEMMONE VIE LACRIMALI	11600	3500
	INCISIONE SACCO LACRIMALE	7570	2300
C*	INIEZIONE ENDORBITALE	6700	2100
C*	INIEZIONI SOTTOCONGIUNTIVALI	4000	1200
	INTERVENTO PER BLEFAROCALASI	74480	22400
C*	INTERVENTO PER CALAZIO	26900	8100
	INTERVENTO PER ECTROPION	37950	11400
	INTERVENTO PER ENTROPION	37950	11400
C*	INTERVENTO PER EPICANTO O COLOBOMI	40400	12200
	IRIDECTOMIA YAG-LASER	77400	23300
C	MEDICAZIONI	4000	1200
	OFTALMODINAMOMETRIA	41995	12600
	PARACENTESI DELLA CAMERA ANTERIORE	24505	7400
	PERIMETRIA-CAMPIMETRIA	11000	3300
C*	PLASTICA CONGIUNTIVALE PER SCORRIMENTO	37000	11100
	POTENZIALI EVOCATI VISIVI CON DETERMINAZIONI DI CONTRASTO	45000	13500
C*	PTERIGIO O PINGUECOLA CON RELATIVA PLASTICA	37000	11100
C*	RIAPERTURA ANCHILOBLEFARON	13400	4100

O C U L I S T I C A

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
C	SONDAGGIO O LAVAGGIO VIE LACRIMALI (PER CICLO TERAPEUTICO)	11100	3400
	STIMOLAZIONE CON EUTISCOPIO O APPARECCHI SIMILARI (PER SEDUTA)	2150	1000
C*	STRICTUROTOMIA	13400	4100
C*	SUTURA CUTE PALPEBRALE	20600	6200
C*	SUTURA DELLA CONGIUNTIVA	16500	5000
C*	SUTURA PER FERITE PALPEBRALI A TUTTO SPESSORE	5300	1600
	TARSORRAFIA	33135	10000
	TATUAGGIO CORNEALE	33130	10000
	TEST DI AMSLER	3870	1200
	TEST DI HESS-LANCASTER	41995	12600
	TEST DI PROVOCAZIONE GLAUCOMA	19335	5800
	TEST DI SCHIRMER	3870	1200
	TONOGRAFIA	22000	6600
	TRANSILLUMINAZIONE	4880	1500
	XANTELASMA: ASPORTAZIONE CHIRURGICA	26505	8000
	XANTELASMA: FOTOCOAGULAZIONE CON XENON	26505	8000

ODONTOSTOMATOLOGIA - CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
	ABLAZIONE TARTARO CON ULTRASUONI	8280	2500
C	ABLAZIONE TARTARO MANUALE PER SEDUTA (MASSIMO DUE)	6800	2100
	AMPLIAMENTO GENGIVA ADERENTE	72445	21800
	APICECTOMIA (ESCLUSA CURA CANALARE)	35535	10700
	APPLICAZIONE DI FLUORO	8335	2500
	APPLICAZIONE DI MANTENITORI DI SPAZIO (ESCLUSO MATERIALE)	20700	6300
	APPLICAZIONE DI PLACCA DI CONTENZIONE (ESCLUSO MATERIALE)	20700	6300
	ASPORTAZIONE DI CALCOLI DEL DOTTO SALIVARE	28864	8700
	ASPORTAZIONE DI CORPI ESTRANEI PROFONDI DEL CAVO ORALE	18100	5500
	ASPORTAZIONE DI CORPI ESTRANEI SUPERFICIALI DEL-CAVO ORALE	5640	1700
C	ASPORTAZIONE DI EPULIDI (CON RESEZIONE DEL BORDO ALVEOLARE)	25700	7800
C	ASPORTAZIONE DI RANULA SUBLINGUALE	20200	6100
C	CARIE NON PENETRANTE: CURA E OTTURAZIONE	24700	7500
C	CARIE PENETRANTE: CURA E OTTURAZ. CON TERAPIA CANALARE PER MONORADICOLATI	43200	13000
C	CARIE PENETRANTE: CURA E OTTURAZ. CON TERAPIA CANALARE PER PLURIRADICOLATI	51500	15500
	CARIE PENETRANTE: INCAPPUCCIAMENTO DELLA POLPA	12890	3900
	CARIE PENETRANTE: TRATTAMENTO OCALESSICO PER SEDUTA	6440	2000
C	CURA STOMATITE, GENGIVITE, ALVEOLITE: PER SEDUTA (FINO AD UN MASSIMO DI 10 SEDUTE)	4500	1400
C*	CURETTAGE DELLE TASCHE PIORROICHE (CURA DELLA PIORREA ALVEOLARE): PER SEDUTA (MASSIMO 10)	7600	2300
	DOPPIA PAPILLA	72445	21800
C	ESTRAZIONE DEL DENTE DEL GIUDIZIO IN DISODONTIASI CON ANESTESIA	25900	7800
C	ESTRAZIONE DI DENTE IN INCLUSIONE OSSEA PARZIALE O TOTALE CON ANESTESIA	64800	19500
C	ESTRAZIONE DI UN DENTE O RADICE DI UN DENTE CON ANESTESIA PLESSICA O TRONCULARE	13000	3900
	FRENULECTOMIA	24865	7500

O D O N T O S T O M A T O L O G I A - C H I R U R G I A M A X I L L O F A C C I A L E

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
C	FRENULOTOMIA	10100	3100
	GENGIVECTOMIA (PER OGNI GRUPPO DI QUATTRO DENTI)	12890	3900
	INTERVENTI COMBINATI DI LEMBI A SCORRIMENTO APICALE, OSTEOPLASTICA, INNESTI OSSEI, INNESTI GENGIVALI	134545	30000
C*	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO: PER OGNI EMIARCATA	25900	7800
	INTERVENTO DI PLASTICA PER COMUNICAZIONE BUCCO-SINUSALE	28400	8600
	INTERVENTO PER CISTI MASCELLARI O MANDIBOLARI	33200	10000
	INTERVENTO PER NECROSI ED OSTEITI CIRCOSCRITTE DEI MASCELLARI	28480	8600
C	INTERVENTO PER PARADONTOMA (EPULIDE) CON ANESTESIA	45400	13700
	LEMBO A SCORRIMENTO APICALE CON OSTEOPLASTICA (PER GRUPPO DI QUATTRO O CINQUE DENTI)	103890	30000
	LEVIGATURA RADICI	72445	21800
	MARSUPIALIZZAZIONE CISTI DEI MASCELLARI	24975	7500
	MOLAGGIO SELETTIVO DEI DENTI PER SEDUTA	8300	2500
C	PICCOLI INTERV. CHIR. ORALE CON ANESTESIA E MEDICAZ.SUCC.:ASCESSI,SEQUESTROTOMIE,RASCHIAM.OSSEO,ECC.	19400	5900
	PLACCA DI SVINCOLO (ESCLUSO MATERIALE)	20700	6300
C	PRELIEVO PER BIOPSIA (ESCLUSO ESAME ISTOLOGICO) CON ANESTESIA	17300	5200
C	RADIOGRAFIA ENDORALE (OGNI RADIOGRAMMA IN PIU' SULLO STESSO GRUPPO DI DENTI)	4310	1300
C	RADIOGRAFIA ENDORALE (UN RADIOGRAMMA)	6644	2000
	REIMPIANTO ELEMENTI DENTARI LUSSATI O AVULSI	37385	11300
	RICOSTRUZIONE DI DENTE FRATTURATO	24700	7500
	RIDUZIONE E CONTENZIONE FRATTURE DENTO-ALVEOLARI	26970	8100
	RIMOZIONE DI CORONA ISOLATA	6770	2100
C	RIMOZIONE DI PROTESI FISSA: PER OGNI ELEMENTO DI FISSAGGIO CON ANESTESIA	12300	3700
	SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE	8335	2500
	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI QUATTRO DENTI	40000	12000

ODONTOSTOMATOLOGIA - CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
	SUTURA DI FERITA DEL VESTIBOLO E DEL PAVIMENTO ORALE	11400	3500
N	TRATTAM.TO PER APPL. DI PROT.FISSA:DENTE CON PERNO LEGA AUREA(TIPO RICHMOND) E CORONA IN PORCELLANA	90905	27300
N	TRATTAM.TO PER APPL. DI PROT.FISSA:ELEMENTO FUSO IN LEGA AUREA DI TRAVATA PROTESICA CON PORCELLANA	69085	20800
N	TRATTAM.TO PER APPL. DI PROTESI FISSA : ELEMENTO FUSO IN LEGA AUREA DI TRAVATA PROTESICA CON RESINA	69085	20800
N	TRATTAM.TO PER APPL. DI PROTESI FISSA: CORONA 3/4 LEGA AUREA	63635	19100
N	TRATTAM.TO PER APPL. DI PROTESI FISSA: CORONA A GIACCA IN PORCELLANA	109080	30000
N	TRATTAM.TO PER APPL. DI PROTESI FISSA: CORONA FACCETTATA (VENEER) IN LEGA AUREA E PORCELLANA	90905	27300
N	TRATTAM.TO PER APPL. DI PROTESI FISSA: CORONA FACCETTATA (VENEER) IN LEGA AUREA E RESINA	72725	21900
N	TRATTAM.TO PER APPL. DI PROTESI FISSA: CORONA IN LEGA AUREA FUSA	69085	20800
N	TRATTAM.TO PER APPL. DI PROTESI FISSA:ELEMENTO FUSO IN LEGA AUREA DI TRAVATA PROTESICA	69085	20800
N	TRATTAM.TO PER APPL. DI PROTESI MOBILE PROVVISORIA PARZIALE (PER OGNI ELEMENTO IN PIU')	5085	1600
N	TRATTAM.TO PER APPL. DI PROTESI MOBILE PROVVISORIA PARZIALE (PER UN ELEMENTO)	10345	3200
N	TRATTAM.TO PER APPL. DI PROTESI MOBILE PROVVISORIA TOTALE (PER ARCATA)	62090	18700
N	TRATTAM.TO PER APPL. DI PROTESI PROVVISORIA FISSA IN RESINA (PER UN ELEMENTO)	10345	3200
N	TRATTAM.TO PER APPL. DI PROTESI RIMOVIBILE COMPLETA (METODO NORMALE) - PER ARCATA	209080	30000
N	TRATTAM.TO PER APPL. DI PROTESI RIMOVIBILE IN RESINA (PER OGNI ELEMENTO IN PIU')	14545	4400
N	TRATTAM.TO PER APPL. DI PROTESI RIMOVIBILE: RIBASAMENTO CON METODO DIRETTO (PER ARCATA)	23635	7100
N	TRATTAM.TO PER APPL.DI PROTESI FISSA: CORONA A GIACCA IN RESINA	36365	11000
N	TRATTAM.TO PER APPL.DI PROTESI FISSA: DENTE CON PERNO IN LEGA AUREA(TIPO RICHMOND)E CORONA IN RESINA	69085	20800
N	TRATTAM.TO PER APPL.DI PROTESI FISSA: PERNO MONCONE IN LEGA AUREA	45455	13700
N	TRATTAM.TO PER APPL.DI PROTESI PROVVISORIA FISSA IN RESINA (PER OGNI ELEMENTO IN PIU')	5085	1600
N	TRATTAM.TO PER APPL.DI PROTESI RIMOVIBILE COMPLETA (METODO SCHRAINEMAKERS) - PER ARCATA	363530	30000
N	TRATTAM.TO PER APPL.DI PROTESI RIMOVIBILE: PROTESI SCHELETRATA IN CROMO-COBALTO-MOLIBDENO PER ARCATA	118170	30000
N	TRATTAM.TO PER APPL.DI PROTESI RIMOVIBILE: RIBASAMENTO CON METODO INDIRETTO (PER ARCATA)	36365	11000
N	TRATTAMENTO ORTODONTICO: PER OGNI ANNO (ESCLUSO IL MATERIALE)	218080	30000

O N C O L O G I A

Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
FLEBOCLISI CON DOSI BASSE RIPETUTE DI ANTIBLASTICI:CADAUNA	7740	2400
FLEBOCLISI CON DOSI ELEVATE SINGOLE DI ANTIBLASTICI	28390	8600
INIEZIONE ENDOARTERIOSA DI ANTIBLASTICI	9680	3000
INIEZIONE ENDOARTICOLARE DI ANTIBLASTICI:UNICA	19360	5900
INIEZIONE ENDOPERITONEALE DI ANTIBLASTICI:UNICA	19350	5900
INIEZIONE ENDOPLEURICA DI ANTIBLASTICI:UNICA	19350	5900
INIEZIONE ENDORACHIDE DI ANTIBLASTICI:UNICA	28390	8600
INIEZIONE ENDOVENOSA DI ANTIBLASTICI	3230	1000

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
	AMPUTAZIONE AMBULATORIALE DI PICCOLI SEGMENTI	6935	2100
	APONEVROTOMIA	18435	5600
C	APPLICAZIONE DI APPARECCHI GESSATI (COMPRESA RIDUZIONE) DI GRANDI SEGMENTI	74000	22200
C	APPLICAZIONE DI APPARECCHI GESSATI (COMPRESA RIDUZIONE) DI PICCOLI SEGMENTI	55000	16500
	APPLICAZIONE DI PRESSORE DI DELITALA	22135	6700
	APPLICAZIONE DIVARICATORE DI PUTTI (PER SEDUTA)	3320	1000
	APPLICAZIONE STAFFE DA SCARICO E TACCHI PER DEAMBULAZIONE	4750	1500
C	ARTROCENTESI	16000	4800
	ARTRODESI AMBULATORIALE PICCOLA ARTICOLAZIONE DELLE DITA	9220	2800
	ARTROSCOPIA	29680	9000
	ARTROTOMIA DI PICCOLA ARTICOLAZIONE	25805	7800
	ASPORTAZIONE DI BORSITI RETRO-OLECRANICHE E/O PREROTULEE	9220	2800
	BENDAGGIO A 8 PER CLAVICOLA	15240	4600
	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO	4750	1500
C	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO: A) COSCIA E PIEDE	31000	9300
C	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO: B) GAMBA E PIEDE	24200	7300
	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE: A) ARTO SUPERIORE	8055	2500
	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE: B) ARTO INFERIORE	8055	2500
	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE: C) DITA	4750	1500
	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE: D) POLSO	4750	1500
	BENDAGGIO DEL TORACE CON CEROTTO	4750	1500
C	BENDAGGIO MOLLE O SEMIRIGIDO (COMPRESA RID.) DI PICCOLI SEGMENTI(GOMITO,POLSO,MANO,CAVIGLIA,PIEDE)	21000	6300
C	BENDAGGIO MOLLE O SEMIRIGIDO (COMPRESA RIDUZIONE)DI GRANDI SEGMENTI(SPALLA,ANCA,TORACE,GINOCCHIO)	28000	8400
	BENDAGGIO SECONDO DESAULT: A) SEMPLICE	19355	5900

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
	BENDAGGIO SECONDO DESAULT: B) AMIDATO O GESSATO	21970	6600
	BENDAGGIO SO-BAR	17160	5200
	BIOPSIA OSSEA	30365	9200
	BUSTO GESSATO PER SCOLIOSI: CORTO	38710	11700
	BUSTO GESSATO PER SCOLIOSI: LUNGO	58065	17500
C	COLLARE DI SCHANZ	26900	8100
	CORREZIONE INCRUENTA DI DEFORMITA' DEGLI ARTI	23875	7200
	CORREZIONE MANUALE DI PIEDE TORTO CONGENITO BILATERALE (COMPRESO GESSO)	35875	10800
	CORREZIONE MANUALE DI PIEDE TORTO CONGENITO MONOLATERALE (COMPRESO GESSO)	23985	7200
	CORSETTO CON SPALLE	32650	9800
	CORSETTO SENZA SPALLE	32650	9800
	DOCCE GESSATE: ARTO INFERIORE	19355	5900
	DOCCE GESSATE: ARTO SUPERIORE	17160	5200
	FASCIATURA SEMPLICE (BENDAGGIO CON OVATTA E GARZA)	3000	1000
	GUANTO ELASTICO	5020	1600
	GYPSOTONIA CORRETTIVA	22135	6700
C	INIEZIONE ENDOARTICOLARE SU QUALSIASI ARTICOLAZIONE(COMPRESI MEDICAMENTI, ESCLUSI I CORTISONICI	16800	5100
	INIEZIONI MODIFICATRICI IN ASCESSO FREDDO, COMPRESO MEDICAMENTO	2930	1000
	LETTINO DI LORENZ	14840	4500
C	MINERVA GESSATA	74000	22200
	MIORRAFIA SEMPLICE AMBULATORIALE	18435	5600
	MIOTOMIA	16775	5100
	MOBILIZZAZIONE AMBULATORIALE INCRUENTA DI RIGIDITA' DI PICCOLE ARTICOLAZIONI	5020	1600
	OSTEOCLASIA MANUALE O STRUMENTALE	27690	8400

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
PELVICONDILOIDEO	21635	6500
PELVIMALLEOLARE	38710	11700
PELVIPEDIDIO (PELVIPODALICO)	38710	11700
REVISIONE CHIRURGICA DI NEUROMA DA AMPUTAZIONE	36220	10900
RIDUZIONE DELLA SUBLUSSAZIONE ART. SCAPOLO OMERALE IN ETA' PEDIATRICA	12905	3900
RIDUZIONE DI LUSSAZIONI: A) PICCOLE ARTICOLAZIONI	10745	3300
RIDUZIONE DI LUSSAZIONI: B) MEDIE ARTICOLAZIONI	16585	5000
RIDUZIONE DI LUSSAZIONI: C) GRANDI ARTICOLAZIONI	25810	7800
RIDUZIONE DI PRONAZIONE DOLOROSA DELL'ULNA IN ETA' PEDIATRICA	12900	3900
RIDUZIONE DI TRAUMI OSTETRICI : ARTO SUPERIORE O INFERIORE	19355	5900
RIPARAZIONE APPARECCHIO GESSATO	2880	1000
SCHINIERE GESSATO	5840	1800
SINDESMOTOMIA	16775	5100
STIVALETTO ELASTICO ADESIVO	4750	1500
SVUOTAMENTO ASCESSO FREDDO ALTRE REGIONI	4970	1500
SVUOTAMENTO ASCESSO FREDDO FOSSA ILIACA	9950	3000
TENOLISI	18435	5600
TENORRAFIA SEMPLICE	18435	5600
TENOTOMIA	9235	2800
TORACE ED ARTO SUPERIORE (TORACO-BRACHIALE)	38710	11700
TRAZIONE TRANSCHELETRICA: APPARECCHIO GESSATO CON T.T. DI PICCOLI SEGMENTI	14765	4500

OSTETRICIA E GINECOLOGIA

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
	AMNIOCENTESI	30120	****
	AMNIOSCOPIA	15060	4600
C	APPLICAZIONE DI I.U.D.	31500	9500
C	ASPORTAZIONE DI POLIPI UTERO-CERVICALI	24700	7500
C*	BIOPSIA CON INCISIONE DELLA VAGINA	16800	5100
C	BIOPSIA DEL COLLO DELL' UTERO	16800	5100
	BIOPSIA DELLA PORTIO	9470	2900
	BIOPSIA DELLA VAGINA	4560	1400
	BIOPSIA MIRATA CERVICALE	18550	5600
	BIOPSIA MIRATA DELLA VULVA (COMPRESO TEST DI COLLINS)	16560	5000
	CARDIOTOCOGRAFIA ESTERNA IN GRAVIDANZA, NST	45165	13600
	CARDIOTOCOGRAFIA ESTERNA IN GRAVIDANZA, OCT	58065	17500
	CATETERISMO TUBARICO TRANSCERVICALE	46390	14000
	CERVICAL SCORE	11590	3500
C	COLPOSCOPIA (CON EVENTUALE PRELIEVO PER CITOLOGIA)	12100	3700
	DETERMINAZIONE DEL PH CERVICALE	16560	5000
	DETERMINAZIONE DELLA FUNZIONALITA' PLACENTARE: A) TEST ALL'ATROPINA	27100	8200
	DETERMINAZIONE DELLA FUNZIONALITA' PLACENTARE: B) TEST ALL'OSSITOCINA	27100	8200
C	DIATERMOCOAGULAZIONE DEL COLLO UTERINO (CURA COMPLETA)	26900	8100
C	ECOGRAFIA OSTETRICO-GINECOLOGICA	30000	9000
	IMENORRAFIA	33135	10000
	INCISIONE DI ASCESSI DI GHIANDOLE VULVARI	16560	5000
	INSEMINAZIONE ARTIFICIALE OMOLOGA	15060	4600
	ISTEROSCOPIA OPERATIVA	46400	14000

OSTETRICIA E GINECOLOGIA

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
	ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA	32900	9900
	MEDICAZIONE ENDOUTERINA	2260	1000
	MEDICAZIONE VAGINALE	2260	1000
C	PRELIEVO ENDOUTERINO CON DILATAZIONE DEL COLLO	32900	9900
	PROJECTIO SEMINIS	38400	11600
	PROJECTIO SEMINIS PREVIO ARRICCHIMENTO	60235	18100
	REGISTRAZIONE BATTITO CARDIACO FETALE (DOPPLER)	12390	3800
	RIDUZIONE PER VAGINA DI SPOST. UTERINI ED APPL. DI PESSARIO (ESCLUSO PESSARIO)	15485	4700
	RIMOZIONE DI I.U.D.	19355	5900
	TAMPONAMENTO UTERO-VAGINALE	12390	3800
	TAMPONAMENTO VAGINALE	6195	1900
	TEST DI COLLINS	5320	1600
	TRANSINVASIONE SPERMATICA OMOLOGA	15060	4600

O T O R I N O L A R I N G O I A T R I A

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
C	AEROSOLTERAPIA (MEDICINALE A PARTE PER SEDUTA)	2000	1000
C	ASPORTAZIONE C.E. FARINGEO: MESOFARINGEO	11100	3400
C	ASPORTAZIONE C.E. IN LARINGOSCOPIA INDIRETTA	47100	14200
C	ASPORTAZIONE C.E. IPOFARINGE	27000	8100
C	ASPORTAZIONE CISTI ORECCHIO ESTERNO	10100	3100
C	ASPORTAZIONE POLIPI DELL'ORECCHIO	22000	6600
C*	ASPORTAZIONE POLIPI LARINGEI(IN QUANTO TRATTABILI AMBULATORIALMENTE)	57800	17400
C	ASPORTAZIONE POLIPI NASALI ISOLATI	31000	9300
C	ASPORTAZIONE STRUMENTALE DI C.E. DAL NASO	11500	3500
C*	ASPORTAZIONE TUMORI BENIGNI FOSSE NASALI	20200	6100
C*	BIOPSIA LARINGEA CON ANESTESIA LOCALE (ESCLUSO ESAME ISTOLOGICO)	23200	7000
C	C.E. NEL CONDOTTO: ASPORTAZIONE PER VIA NATURALE CON LAVAGGIO	4700	1500
C	C.E. NEL CONDOTTO: ASPORTAZIONE STRUMENTALE PER VIA NATURALE	11600	3500
C	CATETERISMI CON INSUFFLAZIONI TUBARICHE (PER SEDUTA)	2700	1000
C	CATETERISMO TUBARICO UNICO	4700	1500
C	CAUSTICAZIONE VARICI DEL SETTO (CURA COMPLETA)	12800	3900
	CAUTERIZZAZIONI LARINGEE CON LASER	80000	24000
	E.R.A. (EVOKED RESPONSE AUDIOMETRY-ENCEFALOAUDIOMETRIA O COCLEOGRAFIA)	33135	10000
	ELETTRONISTAGMOGRAMMA	24840	7500
	ESAME AUDIOMETRICO AUTOMATICO (SEC. VON BEKESY)	15230	4600
	ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO CON PEEP-SHOW	17625	5300
	ESAME AUDIOMETRICO INFANTILE	11612	3500
C*	ESAME AUDIOMETRICO TONALE COMPLETO	16500	5000
	ESAME AUDIOMETRICO TONALE E VOCALE	15230	4600
	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	9145	2800
	ESAME DEL GUSTO	4535	1400

O T O R I N O L A R I N G O I A T R I A

Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
ESAME FONIATRICO	17487	5300
C* ESAME FUNZIONALE COMPLETO DELL'ORECCHIO (ESAME AUDIOMETRICO E PROVA VESTIBOLARE)	28800	8700
C* ESAME IMPEDENZOMETRICO	12600	3800
ESAME LARINGOSTROBOSCOPICO	15800	4800
ESAME OLFATTO (OLFATTOMETRIA)	4555	1400
ESAME PER ADATTAMENTO PROTESICO	30985	9300
ESAME SPETTROGRAFICO DELLA VOCE	30985	9500
ESAME VESTIBOLARE (SEGNI SPONTANEI E STIMOLAZIONE TERMICA)	9165	2800
ESAME VESTIBOLARE CON STIMOLAZIONE ACCELERATORIA O GALVANICA	16235	4900
C ESTRAZIONE TAPPO CERUME	4700	1500
C INALAZIONI A VAPORE (MEDICINALE A PARTE) PER SEDUTA	1886	1000
C INCISIONE ASCESSO CONDOTTO UDITIVO	9600	2900
C INTERVENTO PER SINECHIA NASALE	6700	2100
INTERVENTO PER SPERONI E CRESTE DEL SETTO SEMPLICI	10970	3300
LARINGOSCOPIA DIRETTA	60000	18000
C LARINGOSCOPIA INDIRETTA CON ANESTESIA LOCALE	9300	2800
C* MEDICATURE ENDOLARINGEE IN ANESTESIA LOCALE	10200	3100
C MEDICAZIONE OTOIATRICA (PRIMA)	3900	1200
C MEDICAZIONE OTOIATRICA (SUCCESSIVA)	2000	1000
MICROLARINGOSCOPIA DIRETTA DIAGNOSTICA	80000	24000
NISTAGMO OTTICOCINETICO (CON REGISTRAZIONE)	12775	3900
C* PRELIEVO PER BIOPSIA (ORECCHIO, FOSSE NASALI, RINOFARINGE, CAVO ORALE) (ESCLUSO ES. ISTOLOGICO)	13300	4000
PROVE AUDIOMETRICHE SOPRALIMINALI	12775	3900
PROVE VOCALI SENSIBILIZZATE	9165	2800
C TRATTAMENTO FRATTURE NASALI IN QUANTO TRATTABILI AMBULATORIALMENTE	43800	13200
C UVULOTOMIA	13400	4100

P N E U M O L O G I A

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
	BRONCOINSTILLAZIONI (PER SEDUTA)	11500	3500
	COMPLIANCE DINAMICA FREQUENZA-DIPENDENTE	34855	10500
C*	COMPLIANCE POLMONARE STATICA E DINAMICA	24700	7500
C*	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO	28800	8700
C*	ESAME SPIROMETRICO DI BASE CON CURVA FLUSSO-VOLUME DOPO BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	55000	16500
	PLETISMOGRAFIA INDUTTIVA TORACICA	49300	14800
	PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE (ESCL. SPIROMETRIA): CURVA DOSE-RISPOSTA	24680	7500
	PROVA DA SFORZO SCAL. CON CICLOERGOMETRO: PARAM. VENTIL., EMOGASANAL. ED ECG	50690	15300
	PROVA DA SFORZO SCALARE CON CICLOERGOMETRO: PARAM. VENTIL. ED EMOGASANAL.	44360	13400
	PROVA DA SFORZO SCALARE CON CICLOERGOMETRO: PARAMETRI EMOGASANALITICI	29560	8900
	PROVA DA SFORZO SCALARE CON CICLOERGOMETRO: PARAMETRI VENTILATORI	28785	8700
	RESISTENZA DELLE VIE AEREE (ESCL. SPIROMETRIA) (TECNICA PLETISMOGRAFICA)	5200	1600
C	RIEDUCAZIONE RESP. CON VENTILAZ. MECCANICA ASSISTITA (A PRESSIONE POSITIVA INTERMITT.) PER SEDUTA	7000	2100
C	RIEDUCAZIONE RESPIRATORIA CON DRENAGGIO POSTURALE (PER SEDUTA)	8200	2500
	SPIROMETRIA CON VOLUME GASSOSO INTRATORACICO (TECNICA PLETISMOGRAFICA)	23030	7000
C*	SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	50000	15000
C*	SPIROMETRIA GLOBALE + CURVA FLUSSO-VOLUME	43200	13000
C*	SPIROMETRIA GLOBALE SENZA VOLUME RESIDUO	28800	8700
	SPIROMETRIA SEPARATA DEI POLMONI + BLOCCO BRONCHIALE (METODICA DI ARNAUD)	41380	12500
	TRACHEOBRONCOSCOPIA CON PRELIEVO BIOPTICO (COMPRESA EVENTUALE ESCLUS. FUNZIONALE DI UN POLMONE)	105500	31700
	TRACHEOBRONCOSCOPIA ESPLORATIVA (COMPRESA EVENTUALE ESCLUS.FUNZIONALE DI UN POLMONE)	99026	29800
C*	VALUTAZIONE SPIROGRAFICA (VOLUMI STATICI E DINAMICI) PER MEDICINA DELLO SPORT	14800	4500
	VOLUME DI CHIUSURA DELLE PICCOLE VIE AEREE	15840	4800
	VOLUME DI CHIUSURA DELLE VIE AEREE PLETISMOGRAFICO (ESCL. SPIROMETRIA)	5200	1600

P S I C H I A T R I A

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
	COLLOQUIO DI VALUTAZIONE PSICOLOGICO-CLINICA	13915	4200
	PSICOTERAPIA DI COPPIA O DEL NUCLEO FAMILIARE (PER SEDUTA)	29480	8900
	PSICOTERAPIA DI GRUPPO (PER SEDUTA E PER PARTECIPANTE)	8960	2700
	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE (PER SEDUTA)	29480	8900
C	QUESTIONARI ED INVENTARI PER DIAGNOSI DI PERSONALITA' (PER OGNI TEST COMPLETO)	5400	1700
C	TEST DI PROFITTO E PSICO-ATTITUDINALI (PER OGNI TEST COMPLETO)	5400	1700
C	TEST PER VALUTAZIONE DI ABILITA' E SOCIALIZZAZIONE (PER OGNI TEST COMPLETO)	5400	1700
C	TEST PER VALUTAZIONE DI DEFICIT SENSORIALI E VERBALI (PER OGNI TEST COMPLETO)	5400	1700
C	TEST PER VALUTAZIONE DI SVILUPPO MENTALE E PSICOMOTRICITA' (PER OGNI TEST COMPLETO)	5400	1700
C	TEST PROIETTIVI (PER OGNI TEST COMPLETO)	5400	1700
C	TEST VERBALI E NON PER VALUTAZIONE DELL'INTELLIGENZA CONCRETA ED ASTRATTA (PER OGNI TEST COMPLETO)	5400	1700

R A D I O T E R A P I A

	Denominazione Prestazioni	Tariffe	Ticket
C	BETATERAPIA CUTANEA (PER SEDUTA)	31274	9400
C	CURIETERAPIA CON RADIONUCLIDI : B) CON RADIOIODIO OGNI 10 MCI IN PIU'(O FRAZ. DI 10)	40113	12100
C	CURIETERAPIA CON RADIONUCLIDI : C) CON RADIOFOSFORO FINO A 5 MCI	117003	35100
	CURIETERAPIA CON RADIONUCLIDI : D) CON RADIOFOSFORO OGNI 5 MCI IN PIU' (O FRAZ. DI 5)	28665	8600
	CURIETERAPIA CON RADIONUCLIDI : E) CON ALTRI RADIONUCLIDI FINO A 5 MCI	83610	25100
	CURIETERAPIA CON RADIONUCLIDI :F) CON ALTRI RADIONUCL. OGNI 5 MCI IN PIU'(O FRAZ. DI 5)	28665	8600
C	CURIETERAPIA CON RADIONUCLIDI: A) CON RADIOIODIO FINO A 20 MCI	117003	35100
C	CURIETERAPIA ENDOCAVITARIA (PLEURICA O PERITONEALE)	334299	30000
C	CURIETERAPIA ENDOLINFATICA	267444	30000
C	PLESIOROENTGENTERAPIA (PER SEDUTA)	9132	2800
	TELECESIOTERAPIA DI MOVIMENTO (PER SEDUTA)	100060	30000
	TELECESIOTERAPIA FISSA (PER CICLO DI 6 SEDUTE E PER CAMPO)	85230	25600
	TELECESIOTERAPIA FISSA CON CAMPO PERSONALIZZATO (PER CICLO DI 6 SEDUTE E PER CAMPO)	100060	30000
	TELECESIOTERAPIA TOTAL BODY (PER CICLO DI 6 SEDUTE E PER CAMPO)	136365	30000
	TELECOBALTOTERAPIA FISSA CON CAMPO PERSONALIZZATO (PER CICLO DI 6 SEDUTE E PER CAMPO)	100060	30000
C	TELECOBALTOTERAPIA O ALTRE AD ALTA ENERGIA (PER SEDUTA)	20686	6300
C	TELECOBALTOTERAPIA O ALTRE AD ALTA ENERGIA DI MOVIMENTO (PER SEDUTA)	26613	8000
	TELECOBALTOTERAPIA TOTAL BODY (PER CICLO DI 6 SEDUTE E PER CAMPO)	136365	30000
C	TELEROENTGENTERAPIA PROFONDA DI MOVIMENTO (PER SEDUTA)	13675	4200
C	TELEROENTGENTERAPIA PROFONDA FISSA (PER SEDUTA)	13032	4000
C	TELEROENTGENTERAPIA SEMI-PROFONDA (PER SEDUTA)	9776	3000
C	TELEROENTGENTERAPIA SUPERFICIALE (PER SEDUTA)	6512	2000
	TERAPIA CON ACC.LINEARE(RADIAZ.X)FISSA CON CAMPO PERSONALIZ.(PER CICLO DI 6 SED. E PER CAMPO)	100060	30000
	TERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE (ELETTRONI VELOCI)(PER CICLO DI 6 SED. E PER CAMPO)	100060	30000

RADIOTERAPIA

Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
TERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE (RADIAZIONI X) FISSA (PER CICLO DI 6 SEDUTE E PER CAMPO)	85230	25600
TERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE(RADIAZIONI X)DI MOVIMENTO(PER CICLO 6 SEDUTE E PER CAMPO)	100060	30000
TERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE(RADIAZIONI X)TOTAL BODY(PER CICLO 6 SEDUTE E PER CAMPO)	136365	30000

U R O L O G I A

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
	AGOBIOPSIA PROSTATICA	16800	5100
	ASPORTAZIONE DI CARUNCOLA URETRALE	11600	3500
	ASPORTAZIONE DI CISTI SPERMATICA	30365	9200
	BIOPSIA DEL GLANDE	9500	2900
	BIOPSIA DEL TESTICOLO	30365	9200
	BIOPSIA PROSTATICA	30365	9200
C*	CATETERISMO DEGLI URETERI	30500	9200
	CATETERISMO MODELLANTE DELL'URETERE	31925	9600
	CATETERISMO UNILATERALE DELL'URETERE	22590	6800
C	CATETERISMO URETRALE EVACUATORE O ESPLORATIVO	5800	1800
C	CATETERISMO VESCICALE IN PROSTATICO O RISTRETTO	15400	4700
	CIRCONCISIONE + PLASTICA DEL PREPUZIO	18950	5700
	CISTOMANOMETRIA	21300	6400
	CISTOMANOMETRIA E CONTROLLO PRESSORIO INTRADDOMINALE	46800	14100
C*	CISTOSCOPIA ESPLORATIVA	23100	7000
	CISTOSTOMIA ECONOMICA	7100	2200
C*	CROMOCISTOSCOPIA	26900	8100
	DETORSIONE DEL FUNICOLO TORTO (MANUALE)	12765	3900
C	DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE (PER SEDUTA)	7700	2400
C*	ELETTROCOAGULAZIONE ENDOSCOPICA VESCICALE (PER SEDUTA)	33600	10100
C*	ELETTROFOLGORAZIONE O ELETTROCOAGULAZIONE DI NEOFORMAZIONI BENIGNE DELL'URETRA FEMMINILE (X C. TER)	20600	6200
	ELETTROFOLGORAZIONE O ELETTROCOAGULAZIONE DI NEOFORMAZIONI BENIGNE DELL'URETRA MASCHILE	31925	9600
	ELETTROMIOGRAFIA PERINEALE	22200	6700
C*	ESTRAZIONE ENDOSCOPICA DI C.E. DALLA VESCICA	25600	7700

U R O L O G I A

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
	EVERSIONE TUNICA VAGINALE (PER IDROCELE)	32300	9700
	INCISIONE ASCESSO PROSTATICO	18950	5700
C	INFILTRAZIONE PERINEALE	10100	3100
	INFILTRAZIONI MEDICAMENTOSE DEL PENE	5800	1800
	INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI	2600	1000
C	LAVANDE E MEDICAZIONI VESCICALI O URETRALI (MEDICAMENTO A PARTE)	3260	1000
	LEGATURA DEL DEFERENTE (PER ORCHITE RECIDIVANTE)	19000	5700
	LISI DI ADERENZE BALANO - PREPUZIALI	6500	2000
	LITOTRISSIA ENDOSCOPICA AMBULATORIALE (OLTRE ALLA ENDOSCOPIA)	18950	5700
	MASSAGGIO PROSTATICO (PER SEDUTA)	3190	1000
C	MEATOTOMIA	11600	3500
	MEATOTOMIA ANTERIORE E DIVULSIONE URETRALE	6520	2000
C*	OPERAZIONE PER PARAFIMOSI	33600	10100
C*	PICCOLI INTERVENTI VESCICALI CON CISTOSCOPIO OPERATORE	40600	12200
	PLASTICA MEATO URETRALE	37235	11200
	PLASTICHE DI ALLUNGAMENTO DEL FRENULO	18950	5700
	PROFILO PRESSORIO URETRALE	21300	6400
C	PUNTURA DI IDROCELE (SVUOTAMENTO DI IDROCELE)	9500	2900
C	RIDUZIONE INCRUENTA DI PARAFIMOSI	6700	2100
C*	RIMOZIONE DI CALCOLO O C.E. DELL'URETRA (PER VIA NATURALE)	6700	2100
C*	RIMOZIONE DI CALCOLO URETRALE PER VIA ENDOSCOPICA	38500	11600
	SOSTITUZIONE DI CATETERE NEFROSTOMICO O PIELOSTOMICO	25800	7800
	STUDIO PRESSIONE-FLUSSO VIE URINARIE SUPERIORI	46800	14100
	TEST FARMACOLOGICI IN DIAGNOSTICA URODINAMICA (CADAUNO)	12315	3700

U R O L O G I A

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
	TRATTAMENTO CRUENTO STENOSI URETRALI	37235	11200
	URETEROPIELOSCOPIA AMBULATORIALE (CON STRUMENTO FLESSIBILE)	32260	9700
	URETROCISTOSCOPIA ESPLORATIVA	19355	5900
C	URETROSCOPIA ANTERIORE	8100	2500
	UROFLUSSOMETRIA	21300	6400
	VIDEO-URODINAMICA	61575	18500

ALTRE PRESTAZIONI

	Denominazione Prestazioni	Tariffa	Ticket
	TUTTE LE BRANCHE		
C	Visita specialistica	26400	15000
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE - RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE MOTULESI E NEUROLESI		
C	Visita specialistica	24635	15000

L E G E N D A

LA LETTERA "C" INDICA LE VOCI RELATIVE A PRESTAZIONI ATTUALMENTE EROGABILI IN REGIME DI CONVENZIONAMENTO ESTERNO.

LA LETTERA "C*" INDICA LE VOCI IL CUI INSERIMENTO NEL RAPPORTO CONVENZIONALE E' SUBORDINATO AD AUTORIZZAZIONE REGIONALE.

N O T E

ANESTESIA

N1: MEDESIMA TARIFFA DELLA PRESTAZIONE PER LA QUALE E' RICHIESTA L'ANESTESIA GENERALE - TICKET : 30 % DELLA TARIFFA FINO AD UN MASSIMO DI £. 30000.
N2: MEDESIMA TARIFFA DELLA PRESTAZIONE PER LA QUALE E' RICHIESTA LA PRESTAZIONE ANESTETICO - RIANIMATORIA FINO AD UN MASSIMO DI £ 41300 - TICKET: 30 % DELLA TARIFFA.

ODONTOSTOMATOLOGIA-CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE

N: LA QUOTA DI PARTECIPAZIONE ALLA SPESA SI RIFERISCE ALL'INTERO CICLO DI CURA FINALIZZATO ALL'IMPIANTO DELLA PROTESI O ALL'INTERO TRATTAMENTO ANNUO ORTODONTICO E COMPRENDE TUTTE LE PRESTAZIONI NECESSARIE ALL'ATTUAZIONE DEL PIANO DI LAVORO E LE EVENTUALI VISITE SUCCESSIVE ALLA PRIMA IN CUI VIENE DECISO IL TRATTAMENTO MEDESIMO.
LA TARIFFA SI RIFERISCE AL SOLO TRATTAMENTO, MENTRE IL COSTO DEI MATERIALI, IVI COMPRESE LE PROTESI, E' A CARICO DELL' ASSISTITO.

MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE - RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE DEI MOTULESI E NEUROLESI

N: SECONDO PARERE DEL CONSIGLIO SUPERIORE SANITA'sez.III 21.7.83 E CIRCOLARE N.66 DEL 12.9.84 MINISTERO DELLA SANITA'- DIREZIONE GENERALE VI- OSPEDALI.

91A5303

FRANCESCO NIGRO, *direttore*

FRANCESCO NOCITA, *redattore*
ALFONSO ANDRIANI, *vice redattore*

(3651391) Roma - Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato - S.